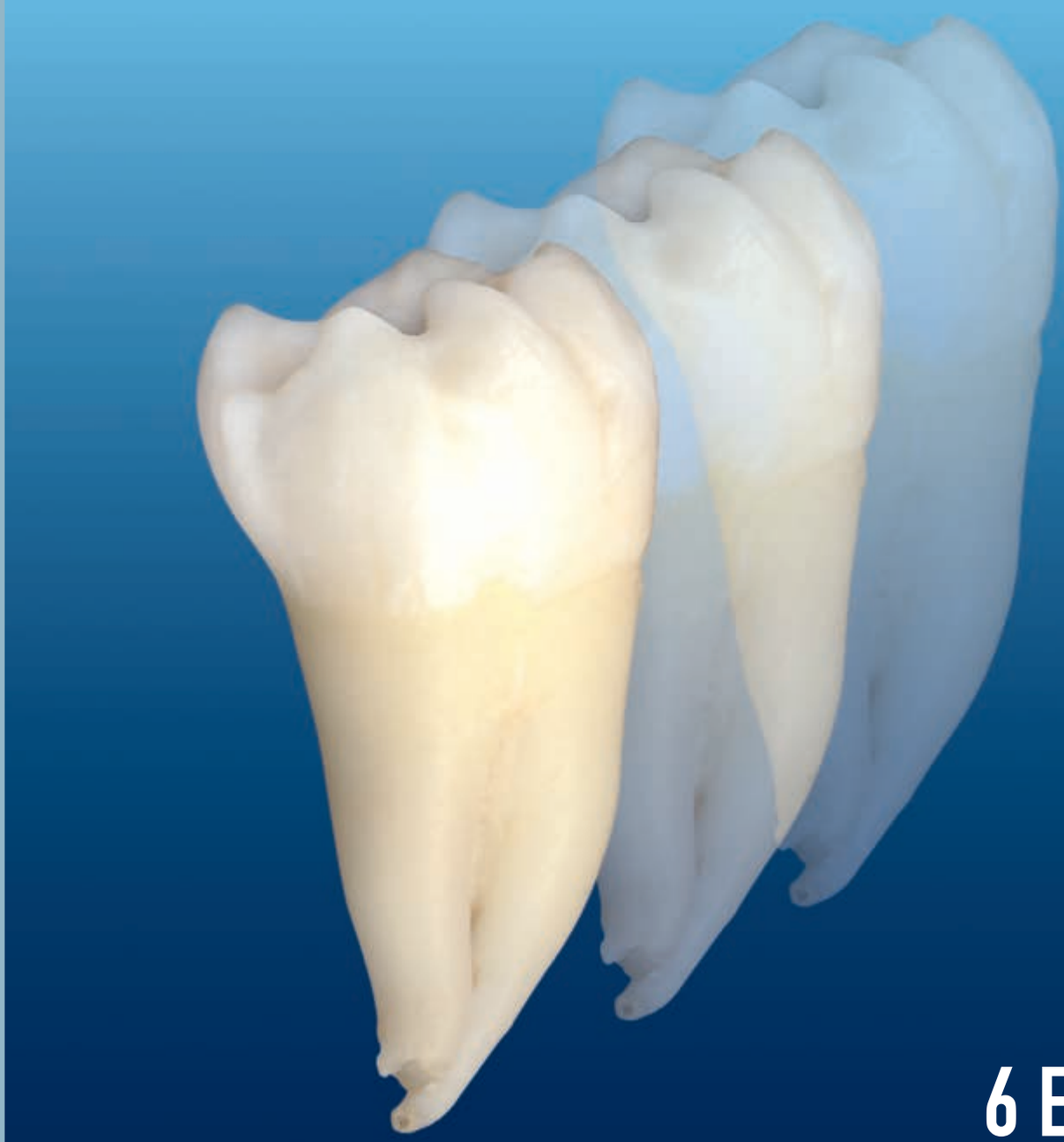
dentalTarget
clinic & lab

REVISTA DE ACTUALITATE DENTARĂ
Acreditată de Colegiul Medicilor Dentiști din România

2/2011



6 EMC

www.dentaltarget.ro

Vol. VI • nr. 2 (19)
mai 2011

Tetric EvoCeram®

Tehnologia Materialelor Compozite de Restaurare Directă a Evoluat

POLIMERIZARE LA CERERE

INTEGRARE COLORISTICĂ NATURALĂ

PERFORMANȚĂ CLINICĂ DEMONSTRATĂ

Noul Tetric EvoCeram vă oferă :

- Polimerizare la cerere (PLC): timp de lucru îndelungat combinat cu timp scurt de fotopolimerizare
- Integrare coloristică naturală: prin coordonarea indicilor de refracție ai umpluturii anorganice, matricii monomere şi ai nano-pigmenților de culoare
- Paleta coloristică a materialului a fost extinsă cu 3 nuanțe coloristice: A2 Dentină, B1 şi D2 Smalț

Ofertă excepțională

Cumpărați acum 3 seringi Tetric EvoCeram A3 şi veți primi gratuit:

- 1 AdheSE One F Promo Pack Pen (0.5ml)
- 1 Tetric EvoFlow Test Pack seringă (1.2g), A3
- 2 Optrapol NG gume de polişat
- 2 OptraGate

Preț special: **EUR 116.31**

Tetric EvoCeram®

Distribuitori Ivoclar Vivadent Clinical

Medimex Dent
Str. Prof. Dr.Gh.Marinescu nr 43, Sector 5, Bucuresti;
021 316 2215
office@medimex.ro; www.medimex.ro

Sanident Group
Str. Logofat Tautu nr 66, Sector 3, Bucuresti
021 308 5751; 0720 900 385
vanzari@sanident.ro; www.sanident.ro

www.ivoclarvivadent.com

ivoclar vivadent®
passion vision innovation

ARTCHRYS
HALMADENT
Dentimar
TIANA DENT
ivoclar vivadent
dava SRL
NDT
YTS Dental
New York Dental
INCISIV '93
CHRIS tehnodent
TEHNODENT POKA
ddi derom dental international
K.B. MUTSUMI
blend-a-med Oral-B

Argument superfluu pentru intensitatea durerilor dentare

Dr. Oana-Cella Andrei este Șef de Lucrări la Facultatea de Medicină Dentară a U.M.F. "Carol Davila" - București și Doctor în Medicină Dentară din 2005.
Își desfășoară practica privată în propriul cabinet stomatologic și laborator de tehnică dentară.
E-mail: cellaandrei@yahoo.com

În psihologia umană invocarea unui sfânt sau unui zeu în momente de durere, suferință, boală sau pericol de moarte este un obicei universal. În cultura creştină acest personaj a fost reprezentat de Sfânta Apolonia, considerată patroana stomatologiei, de la care se aştepta ajutor şi protecție împotriva durerilor cumplite de dinți.

În perioada existenței Imperiului Roman, la începuturile creştinismului care era practicat uneori clandestin, aveau loc diferite conflicte inter-religioase care sfârşeau frecvent cu persecuții, torturi şi asasinate în care erau implicate pe rând diversele părți. Religia creştină a canonizat persoane despre care se povesteşte că în acea perioadă au preferat să moară decât să apostazieze. Luptele erau cu temă religioasă însă de regulă cu scop final politic – ca întotdeauna.

În jurul anului 249, în timpul Împăratului Decius, au avut loc astfel de evenimente şi în Alexandria egipteană. Într-una din scrisorile ecleziaştilor alexandrini apare menționată o femeie destul de în vârstă numită Apolonia, aparent sora unui magistrat, care a fost martirizată pentru că era creştină şi pentru că nu a acceptat să renunțe la religia sa. Episcopul Dionisie din Alexandria povesteşte într-o scrisoare către episcopul Fabian din Antiochia că Apoloniei i-au fost smulşi dinții; imediat după aceea urma să fie arsă, însă ea s-ar fi aruncat singură în flăcări spunând că se va ruga Domnului pentru toți cei care suferă de dureri de dinți.

A fost canonizată 50 de ani mai târziu, conform tradiției creştine care declară sfinte persoanele care au suferit persecuții şi martirii în numele religiei. Ziua Sfintei Apolonia este 9 februarie. Apolonia a fost uitată o lungă perioadă de timp, până în secolul XIV, în perioada în care în mod ciudat apăreau în toată Europa relicve de sfinte şi sfinți, mai cu seamă mandibule şi dinți. Comerțul cu „relicve", multe provenite din catacombele romane, era înfloritor, reuşind să îl uimească până şi pe Papa Pius al VI-lea. Sfânta Apolonia a fost redescoperită de cei care practicau pe atunci profesia de dentist. S-a pus problema în ce măsură sinuciderea pentru evitarea apostaziei este permisă, însă asupra acestui aspect Biserica nu a formulat o concluzie clară. În ceea ce priveşte numele sfintei, acesta ne trimite cu gândul mai degrabă la religiile precreştine în care cultul zeului Apollo avea o importanță deosebită.

Figuri similare se regăsesc şi în alte culturi, în mod special în folclorul unor popoare orientale. De exemplu, la Kathmandu, pe strada pe care în mod tradițional îşi exercită meseria dentiştii, se pregătea o statuetă împodobită iar nepalezii care sufereau de dureri de măsele se rugau acestei statui şi plantau un cui în pădurea învecinată sperând ca prin intermediul acestui ritual să facă durerea să dispară. În Sri Lanka există şi astăzi o sărbătoare anuală cu o tradiție veche de peste 2000 de ani şi care durează 10 zile şi 10 nopți.

Procesiunile colorate sunt organizate la lumina torțelor în onoarea dintelui lui Buda, relicva sfântă conservată în Kandy în celebrul Templu al Dintelui Sacru, loc sfânt pentru budiştii din întreaga lume.

Privind toate acestea atât din perspectiva profesiei noastre, cât şi din aceea a pacientului suferind, nu putem fi decât fericiți că între timp, cel puțin în anumite arii geografice, ştiința a făcut ca lucrurile să mai progreseze. Astfel, decât să încercăm disperați să alinăm durerea dentară cu rugăciuni sau cuie, avem din fericire posibilitatea să beneficiem de o anestezie şi de o extirpare de nerv. În absența durerii priveşti viața ceva mai relaxat. La urma urmei, sănătatea este principalul confort.

zahn art med
UNIVERSAL dental
Mille Dental Art Concept
ARDS IMPLANTS
City arts court
ALLIGATOR
Dentistry for Life Grup
Vital Dent - clinic&lab
Dental Labor Manolache
Dr. Fischer
Denti system
A.K. Dental Clinic
straumann
implant division
Zirkonzahn

SUMAR

Editorial

Evenimente

- Recenzie carte
- Zilele Medicale Bănățene - 11-13 mai - Timișoara
- Congres de Stomatologie SRS-GAO - 09-11 iunie 2011 - București
- Maraton Ivoclar Vivadent AG - 10-11 iunie 2011 - Poiana Brașov
- Ar-Medica 3-5 noiembrie 2011- Arad
- Denta - 16-19 noiembrie 2011 - București

Implantologie

TRATAMENTUL IMPLANTO-PROTETIC AL ANODONȚIEI DE INCISIV LATERAL SUPERIOR - CASE REPORT

Șef de Lucrări Dr. Oana-Cella Andrei[1]; Dr. Costin Popescu[2], medic specialist Chirurgie OMF; Teh. Dent. Bogdan Dobrin[3],
[1]Catedra de Protetică Mobilă, Disciplina de Protezare Parțială Mobilizabilă, UMF "Carol Davila" Bucureşti
[2]Practică privată; [3]Laborator privat.

Restaurări estetice

LA ȚINTĂ CU MAI MULTĂ LUMINOZITATE - CREAREA DE FAȚETE ESTETICE CU NOILE PASTILE IPS E.MAX PRESS VALUE

MTD Benjamin Votteler, Pfullingen, Germania
Dr. Andrea Czimmerman - Traducere din Reflect Magazine Nr 1 / 2011

Protetică fixă

REALIZAREA COROANELOR ŞI PUNȚILOR CERAMICE PE STRUCTURĂ DE DIOXID DE ZIRCONIU - CASE REPORT

Dr. Andi Ciprian Drăguş – Cabinet şi Laborator privat, C.D.T.– GC EUROPE N.V.

Educație medicală continuă

ASISTENTA DE MEDICINĂ DENTARĂ ŞI BOALA ALZHEIMER – III

Prof. Dr. Matekovits Gheorghe* , As. Univ. Drd. Dr. Dragoş Belengeanu* , Prep. Univ. Drd. Dr. Dan Ilieş*, Ignat Despina**
*UMF Victor Babeş, Facultatea de Medicină Dentară, Timişoara. Disciplina de Reabilitare Orală,
Specializarea Tehnică dentară şi Asistenţă de Medicină Dentară.
** Asistentă de medicină dentară, cabinet S.C. Sanodent

Vol.VI ● nr. 2 (19) ●mai 2011

- Acreditată de Colegiul Medicilor Dentiști din România, conform Regulamentului EMC al CMDR
- **Cod CNCSIS 902/9412/209, Categoria D.**
- **DENTAL TARGET**, revista de medicină dentară ce apare **de 4 ori pe an**, înaintea manifestărilor expoziționale.
- Distribuită gratuit, prin poștă, într-un tiraj de **6000 de exemplare**, cabinetelor stomatologice și laboratoarelor de tehnică dentară.
- Prezentă și disponibilă în cadrul tuturor manifestărilor expoziționale de profil.
- Revista DENTAL TARGET oferă o privire de ansamblu asupra medicinei dentare fiind singura revistă românească de specialitate **adresată atât medicilor dentiști cât și tehnicienilor dentari.**

dentalTarget

Revista de actualitate dentară
ISSN -1842 -2054
Cod CNCSIS 902/9412/209, Categoria D
e-mail: office@dentaltarget.ro
www.dentaltarget.ro
Tel. 0724 864 358

Consultanți
Medicină dentară
Șef lucrări Dr. Oana Cella Andrei
Prof. Dr. Mihaela Păuna
Prof. Dr. Emilian Hutu
Conf. Univ. Dr. Ligia Muntianu
Prof. Dr. Carmen Todea
As. Univ. Dr. Cosmin Sinescu
Conf. Dr. Meda Negruțiu
Prof. Dr. Mihai Romînu
Prof. Dr. Dorin Bratu
Prof. Dr. Angela Podariu
Prof. Dr. Cristina Maria Borțun
Prof. Dr. Gheorghe Matekovits
Prof. Dr. Emanuel Bratu
Conf. Dr. Marius Leretter
Conf. Dr. Vasile Nicolae
As. Univ. Dr. Gabriela Tănase
Conf. Univ. Dr. Burlibașa Mihai
As. Univ. Radu Scurtu
As. Univ. Sergiu Antonie
Tehn. Dentar Alina Moldovan
Tehn. Dentar Bogdan Dobrin
Tehn. Dentar Liviu Fera
Tehn. Dentar Marius Hermeneanu
Interdisciplinaritate
Prof. Gheorghe Drăgănescu
Prof. Adrian Podoleanu
As. Univ. Dorin Dodeniciu
Conf. Lavinia Denisa Cuc
Conf. Anca Tudor
Prof. Nicolae Faur
Șef lucrări Mihai Hluşcu
As. Univ. Radu Negru

Redactor şef
Claudia Lăzărescu
Colaboratori redacționali
Șef lucrări Dr. Oana Cella Andrei
As. Univ. Dr. Cosmin Sinescu
Dr. Ruxandra Dinuț
Dr. Angelica Iliuță
Dr. Călin Bertalanffy
Director publicitate – marketing
Alexandru Dobre
Cătălina Zamfirescu
Director executiv
Sabina Dobre
Design copertă
arths@arths.ro
DTP
Gabriel Dumitru

Editor
Dental Target SRL
C.U.I. 22855654
J/40/22660/2007
Publicitate, contact și abonamente
Dental Target SRL, București, Sector 1, str. Hatmanul Arbore, Nr. 3-7, bl. A, sc. A, ap. 36, Tel. 0724 864 358
Editura nu-și asumă responsabilitatea pentru corectitudinea și exactitatea articolelor publicate, aceasta aparținând în totalitate autorilor.
Reproducerea articolelor se poate face numai cu acordul scris al editurii.
Tipografie
RH PRINTING

Model
Nou 2011

ProJet™ DP 3000

Imprimanta 3D profesionala

Imprimanta dentara 3D CAD/CAM
Productie de machete turnabile.

CREATA CU INCREDERE.

Aceasata imprimanta dentara profesionala 3D creaza machete turnabile precise si economice pentru laboratoarele de tehnica dentara.

Acest sistem poate genera sute de unitati perfect finisate si gata de turnare la fiecare ciclu de lucru.

ACURATETE · CAPACITATE · COMPATIBILITATE

CARACTERISTICI

- Capacitate de informare prin e-mail - NOU
- Suprafete subtiri si uniforme
- Executie simpla prin apasarea unui buton
- Spatiu de lucru foarte mare - NOU
- Machete turnabile exacte
- Gama larga de aplicatii

BENEFICII

- Eficienta ridicata si capabilitate de monitorizare de la distanta
- 20% mai putin metal folosit si 50% mai putina polisare dupa turnare
- Operare simpla. Nu necesita calibrare zilnica
- Atinge un nivel de productivitate foarte ridicat
- Adaptare perfecta de fiecare data
- Recuperarea rapida a investitiei

3D SYSTEMS

UNIVERSAL DENTAL - Str. George Călinescu nr. 9
Tel./Fax: 021,230,27,71; www.universal-dental.ro

UNIVERSAL dental

Colaboratorul redacţional al revistei noastre - Campion german

Anul acesta, cea de-a treia participare la Campionatul German de Alergare al Medicilor Stomatologi, desfăşurat la Schriesheim pe distanţa de 10 km, i-a adus reprezentantului echipei "dentalTarget" succesul dorit.

Pe data de 12 martie 2011 Dr. Călin Udroiu Bertalanffy, absolvent al Facultăţii de Stomatologie din Timişoara, promoţia 1978 şi colaborator redacţional din străinătate al revistei noastre, a câştigat primul loc, la categoria sa de vârstă, M55, conform clasificărilor Asociaţiei Germane de Atletism - DLV, calificându-se totodată pe locul patru în clasamentul masculin general, fapt evidenţiat şi în presa locală.

Colectivul redacţional îi transmite pe această cale felicitări, urări de sănătate şi succes pentru competiţiile viitoare!

Campionatul German de Alergare al Medicilor Stomatologi

a V-a ediţie, reportaj realizat de Dr. Călin Bertalanffy, Achern - Germania

Schriesheim, sâmbată, 12 martie 2011, ora 14:00, cer albastru însorit, temperatura aproape de 20°C.

Pe străduţele idilice ale centrului istoric, sub patronajul impozant al ruinelor cetăţii Strahlenburg, veche de peste 770 de ani, şi al pantelor de viţă de vie din această zonă deluroasă, gâfâie sute de alergători pestriţi, unul mai repede ca altul, pe circuitul bine marcat şi supravegheat de organizatori şi de echipele crucii roşii.

Este un spectacol anual, în cadrul primei festivităţi viticole din regiune, ce merită sa fie, măcar, privit din apropiere, dacă nu trăit.

În condiţii meteorologice ideale, cu grădinile de vară ale restaurantelor şi cofetăriilor arhipline, nu e de mirare că participarea a fost numeroasă, cu peste 890 de înscrieri la diferitele competiţii. Multe din înscrierile făcute în ultima clipă au fost deteminate de vremea superbă, cu toate că era perioadă de vacanţă.

Abia după startul competiţiei principale, pe distanţa de 10 km, când totul a decurs ca la carte, s-a descreţit fruntea domnului Michael Stang şi un zâmbet de uşurare i-a fluturat pe buze. De-a lungul anilor, după încheierea carierei sale de atlet, în calitate de organizator al concursului "Mathaisemarkt - Lauf" iar apoi ca fondator al Campionatului de Alergare al Medicilor Stomatologi, domnul Stang s-a confruntat cu destule momente dificile şi stresante, precum dezăpezirea urgentă a întregului circuit, cu un an în urmă, eveniment relatat şi în dentalTarget nr.15 din mai 2010.

Bănuiala că vremea capricioasă şi condiţiile rutiere grele au fost cauza absenţei colegelor stomatoloage de la concursul din 2010 s-a adeverit, deoarece anul acesta podiumul a fost ocupat.

Campionii absoluţi ai medicilor stomatologi la cea de a cincea ediţie a Campionatului German în 2011 sunt: în clasamentul femenin general, Cornelia Schach (F30) cu 48:19,6 min şi Sebastian Kraus, M40, cu 38:03,2 min în clasamentul masculin general.

Realizarea Campionatului German de Alergare al Medicilor Somatologilor nu ar fi fost posibilă doar cu sponzorizarea firmelor Dentsply Friadent, Vita, Wegold, a clinicii Fides şi a laboratorului de tehnică dentară Dentaplat, în forma unei competiţii de sine stătătoare din 2007 şi până în prezent. Ideea salvatoare a fost integrarea acestui concurs în cadrul evenimentului sportiv internaţional "Mathaisemarkt-Lauf" care,

din 1995 s-a dezvoltat treptat, cuprinzând tot mai multe întreceri de alergare, timp de trei ore şi anume: 800 m Bambini (</= 11 ani), în trei categorii:roşie, albastră şi verde, 2.000 m Kids (12 - 15 ani), 4x 400 m ştafeta elevilor, 4.000 m tineret (16 - 19 ani), 4.000 m adulți, 10.000 m adulți, 10.000 m cupa firmelor, 10.000 m campionatul stomatologilor şi 10.000 m atleți de elită (w < 42:00 min & m < 36:00 min).

Deşi competiția paralelă s-a desfaşurat pe un traseu deluros şi sinuos, şi în acest an, ajutați de o vreme ideală, atleții de elită au stabilit noi recorduri: la femei Anja Schnabel cu 34:33,5 min şi la bărbați Martin Beckmann cu 30:20,2 min.

Pentru cei neinteresați de această manifestare sportivă, de masă sau pentru ceilalți membri de familie există alternativa târgului "Mathaise", iarmaroc inaugurat în anul 1579, care se desfăşoară concomitent. Devenită prima mare sărbătoare anuală a regiunii, Sărbătoarea primăverii şi a vinului atrage timp de zece zile între 150.000 până la 200.000 de vizitatori. Aceştia au posibilitatea să se relaxeze în marele parc de distracție sau să se delecteze cu diferite specialități culinare, viticole şi suveniruri de toate felurile.

Alte momente deosebit de atractive ale acestei sărbători sunt: încoronarea reginei vinului şi a prințeselor sale, defilarea diferitelor asociații şi fanfare, jocul de lumini de pe ruinele cetății şi spectacolul final de artificii.

Târgul următor va avea loc între 2 şi11 martie 2012.

Cea de-a şasea ediție se va desfăşura într-o sâmbătă, în data de 03 martie 2012, şi sunteți invitați.

Ca atracție suplimentară pentru colegii stomatologi, domnul Stang, de profesie maistru tehnician dentar, plănuieşte în viitorul apropiat corelarea acestui eveniment sportiv cu posibilitatea participării la diferite cursuri de specializare acreditate.

(Pentru toate aceste informatii de primă mână transmitem mulțumiri domnului Michael Stang).

Începând cu 01 ianurie 2011, Departamentul Import si Distributie al firmei Lawrence Tehnodent a devenit UNIVERSAL DENTAL
Celelalte date de contact rămân neschimbate

Cursuri & Consultanta permanenta
UNIVERSAL DENTAL - Bucuresti, str. George Calinescu nr. 9, tel. 021.230.27.71
www.universal-dental.ro

www. universal-dental.ro

cuptoare de ceramică și preîncălzire

JELWORLD

+

TURKOM-CERA
Catch up with progress

30 de ani de experiență

99,98% oxid de aluminiu

mai rezistent » mai convenabil » mai ușor » mai rapid

=

PACHET PROMOTIONAL

Vip Image

+

Trusa Turkom-Cera Mica

22.900 lei

Avantaj Client - 3.275 lei

Trusa Turkom-Cera Mare

29.900 lei

Avantaj Client - 6.475 lei

Vip Image Press

+

Trusa Turkom-Cera Mica

25.900 lei

Avantaj Client - 4.895 lei

Trusa Turkom-Cera Mare

31.900 lei

Avantaj Client - 9.095 lei

BONUS

La achitarea integrală a oricărui pachet promoțional primiți BONUS un micromotor de laborator în valoare de 3.000 lei

FORTE 100

FORTE 200

Vă așteptăm la expozițiile de profil

UNIVERSAL DENTAL

UNIVERSAL DENTAL
str. George Calinescu 9, Bucuresti - tel./fax: 021-230.27.71

UNIVERSAL dental

RECENZIE CARTE

PARODONTOLOGIE CLINICĂ

Doina Onisei, Dan Onisei
Editura Mirton. Timişoara 2011

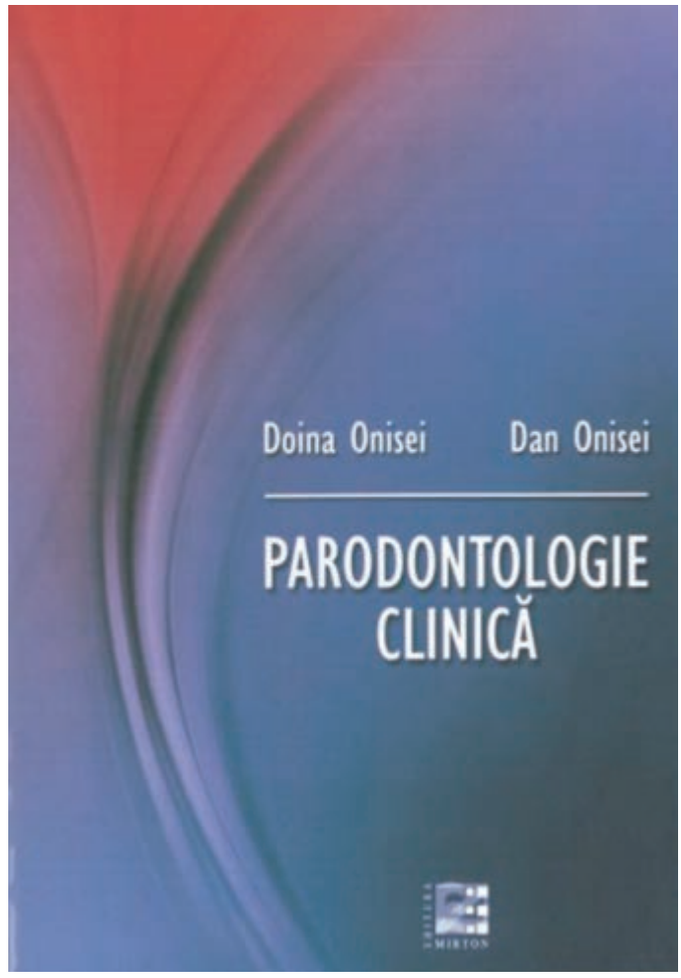
Alma materul timişorean de medicină dentară are poate cel mai actual departament de cercetare şi practica clinică parodontală din vestul țării. Să editezi o monografie parodontologică în anul 2011 înseamnă deopotrivă o bogată experiență clinică şi paralel o perfectă cunoaştere a modificărilor importante ale teoriei şi practicii terapiei parodontale din ultimii ani. Volumul de față are un conținut bogat de informații, de la cele de inițiere până la explicarea tehnicilor actuale de chirurgie regenerativă. Dar, pe parcursul celor peste trei sute de pagini autorii nu uită să revină în repetate rânduri la enunțarea principiilor axiomatice, după care scopul terapiei parodontale îl constituie sănătatea şi funcționalitatea parodonțiului, cât şi păstrarea dinților pe toată durata vieții individului.

Sunt evidente argumentele profesioniştilor, prin care motivează eforturile cercetărilor din domeniul parodontal, şi prezentarea rezultatelor în fața celor interesați. Formele severe ale bolii parodontale afectează 5 până la 15% din populația țărilor industrializate, în timp ce formele incipiente şi medii sunt mai larg răspândite, mai ales formele reversibile ale afecțiunilor, respectiv gingivita cronică de placă.

Monografia are douăzeci şi cinci de capitole, bine definite, fiecare cu un conținut concis, precis şi de înaltă ținută academică. În prima parte sunt expuse noțiuni de anatomie, histologie cu referire la parodonțiul sănătos. Clasificarea actuală a bolilor parodontale, datele epidemiologice, etiologia afecțiunii, răspunsul imunitar şi patogeneza inflamației parodontale sunt capitolele din prima parte. Urmează patologia parodontală propriu zisă. Astfel sunt prezentate în detaliu gingivitele, punga parodontală, parodontita cronică şi cea agresivă, trauma ocluzală parodontală, retracția gingivală şi complicațiile bolii parodontale.

Premergător prezentării aspectelor terapeutice sunt trecute în revistă metodele de examinare a parodonțiului marginal, diagnosticul parodontal şi prognosticul în această boală.

Planul de tratament parodontal este elementul cheie al monografiei, şi primeşte un accent deosebit.



Ghidarea paşilor în terapia parodontală trebuie să aibă la bază un plan individualizat, bine etapizat şi riguros respectat pe parcursul manoperelor. Un loc aparte ocupă prezentarea metodelor profilactice. Prin acte terapeutice minore, dar efectuate cu seriozitate, se poate preveni pe de o parte agravarea bolii parodontale, în alt sens, vindecarea leziunilor deja instalate. Controlul plăcii în terapia parodontală, scaling şi rootplaningul sunt descrise pe larg şi însoțite de imagini sugestive. Terapia chirurgicală, cea corectivă ocluzală primesc un conținut bine definit. Reabilitarea parodontală prin restaurări protetice, terapia ortodontică şi cea endodontică vine să completeze noțiunile expuse până în prezent. Accentuarea terapiei de menținere încheie această monografie deosebit de utilă. O bibliografie de peste o sută de titluri, cu un conținut exclusiv actual vine în ajutorul acelora care doresc să se specializeze în mod aprofundat într-o ramură veşnic nouă la noi în țară: parodontologia contemporană.

Recenzie semnată de
Prof. Dr. Matekovits Gheorghe

Doritorii se pot adresa
Doamnei Prof. Dr. Doina Onisei la
telefonul: 0722-942607

1991- 2011
20
ANI
TEHNODENT POKA

Str. Crişul nr. 2. 3005567 Timişoara
Tel: 0256 246114; Tel/Fax: 0256 206453, Mobil: 0744 576 697
Pentru comenzi: 0752 121 771, 0752 121 773
e-mail: comenzi@poka-dent.ro, birou@poka-dent.ro,
www.poka-dent.ro

Mag - D.C.S. - Digital zirconium milling unit

Pidental
Dental Manufacturing Co. Ltd.

Products
Intelligent Dental Solutions

Sistem digital de frezare in zirconiu fabricat de Pi Dental - Ungaria

Zirconium Furnace Unit

Technical data
Order No. 75-0000

Rated voltage	230 V, 50/60
Power consumption max.	3000 W
Firing temperature	1600 °C
Program	1–20
Heating rate	0–30 °C/min

Technical data
Order No. 75-0000

Firing chamber (DiameterXHeight)	116 mm × 130 mm
Height	816 mm
Width	650 mm
Depth	600 mm
Weight	97 kg

Zircomill

Technical data
Zircomill

Rated voltage	230 V, 50/60 Hz
Compressed air connection max.	6 bar 50L/min
Spindle speed U/min	60.000
Tool shaft (mm)	3
Accuracy (µm)	<20
Axes	3+1

Technical data
Zircomill

Spindle speed	U/min 60.000
Tool shaft (mm)	3
Accuracy (µm)	<20
Axes	3+1
Height	530
Width	520
Depth 500	
Weight 70 Kg	

Zircocopy

Rated voltage	230 V, 50/60 Hz
Accuracy (µm)	<20
Height	500
Width	330
Depth	450
Weight	32 Kg

Mag-D.C.S. este o INOVATIE π DENTAL

Pentru informaţii şi comenzi apelaţi la reţeaua noastră de distribuţie:

Arad, Oradea, Reşiţa - 0758115160
Bacău, Piatra Neamţ, Roman - 0758115154
Baia Mare, Satu Mare, Sighetu Marmaţiei - 0758115158
Brăila, Galaţi, Focşani - 0758115153

Braşov, Făgăraş, Miercurea Ciuc, Sf. Gheorghe, Odorheiu Secuiesc - 0758115157
Bucureşti – 0758115161, 0755082069
Cluj Napoca, Turda - 0758115162

Constanţa 0749208846
Craiova, Slatina, Turnu Severin – 0755082068
Iaşi, Vaslui, Bârlad - 0758115155
Ploieşti, Piteşti, Târgovişte - 0758115152

Sibiu, Deva, Hunedoara - 0758115159
Suceava, Botoşani - 0758115156
Tg. Mureş, Sighişoara, Reghin - 0749208844
Timişoara - 0752121771
Vâlcea, Tg Jiu - 0758115151

TRATAMENTUL IMPLANTO-PROTETIC AL ANODONȚIEI DE INCISIV LATERAL SUPERIOR - CASE REPORT

Şef de Lucrări Dr. Oana-Cella Andrei[1]; Dr. Costin Popescu[2], medic specialist Chirurgie OMF; Teh. Dent. Bogdan Dobrin[3],
[1]Catedra de Protetică Mobilă, Disciplina de Protezare Parțială Mobilizabilă, UMF "Carol Davila" Bucureşti
[2]Practică privată
[3]Laborator privat.

ABSTRACT
Successful esthetic results of dental implants placement in the anterior zone require knowledge of various concepts and techniques. Prosthetic treatment of the anterior maxilla is based on careful preoperative treatment planning and attention to the implant surgical and prosthetic techniques. It is a well known fact that implants have expanded restorative treatment options, still treatment planning has become more complex for the dental practitioner, and an interdisciplinary team approach is recommended. This article addresses the fundamental considerations related to the implant treatment in the anterior maxillary esthetic zone and presents a case of a patient with a lateral incisor anodontia and canine transposition. The implant protocol was the traditional two stage method with a load-free healing period, considering that a single stage surgery could be unpredictable as far as the esthetics is concerned and also the possible overloading due to patient's overbite.
KEYWORDS: anodontia, dental implants, esthetics, prosthodontic treatment.

REZUMAT
Succesul estetic al plasării implantelor în zona anterioară necesită cunoaşterea unor concepte şi tehnici de lucru variate. Tratamentul protetic în zona maxilară anterioară se bazează pe o minuțioasă planificare a fazelor de lucru şi pe atenția acordată tehnicilor protetice şi implantologice. Este binecunoscut faptul că implantele au multiplicat opțiunile oferite pacienților, însă în acelaşi timp planul de tratament a devenit mai complex din punctul de vedere al medicului dentist ceea ce face deseori necesară o abordare interdisciplinară a cazului. Acest articol ia în discuție considerații fundamentale referitoare la tratamentul cu implante în zona frontală maxilară şi prezintă cazul unei paciente cu anodonție de incisiv lateral şi transpoziție de canin. Ca şi protocol operator pentru implant a fost utilizată metoda tradițională în două faze cu o perioadă inițială de osteointegrare în absența încărcării, deoarece s-a considerat că metoda cu o singură fază şi încărcare imediată ar fi fost mai puțin previzibilă atât din punct de vedere al rezultatului estetic cât şi din cauza riscului de suprasolicitare funcțională, pacienta având ocluzie adâncă acoperită.
CUVINTE CHEIE: anodonție, implant dentar, estetică, tratament protetic.

INTRODUCERE

Pentru rezolvarea anodonției de incisiv lateral există mai multe opțiuni de tratament care includ substituția de canin, restaurarea protetică fixă sau inserarea unui implant.
Alegerea celei mai potrivite variante depinde de tipul de malocluzie, de relațiile

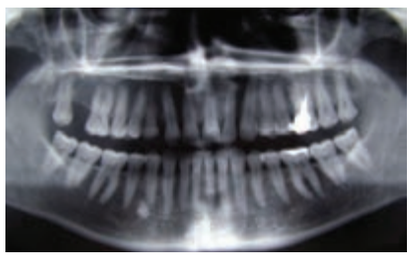


Fig. 1. Radiografia panoramică inițială.

ocluzale în zona anterioară şi de situația dinților vecini. Tratamentul ideal este reprezentat de cea mai conservativă soluție care satisface necesitățile estetice şi funcționale [1].

RAPORT DE CAZ

Pacienta C.E., 44 ani, s-a prezentat la cabinetul stomatologic pentru extracția caninului temporar mobil din cadranul I care crea disconfort. La examenul clinic s-a constatat prezența caninului definitiv 13 pe poziția incisivului lateral şi mobilitatea caninului temporar aflat pe poziția celui definitiv. Persistența acestuia pe arcadă mult timp după vârsta de exfoliere precum şi transpoziția 13 au indicat o posibilă anodonție de incisiv lateral (12) care a fost ulterior confirmată radiologic (Fig. 1). S-a decis extracția 53. Pacientei i-au fost prezentate opțiunile de tratament. Având în vedere starea de sănătate generală foarte bună, situația clinică a dinților vecini integri, gradul ridicat de igienă orală, vârsta şi faptul că pacienta este nefumătoare, s-a luat hotărârea protezării edentației cu o coroană aplicată pe un implant. Au fost luate amprente preliminare pentru modele de studiu. A fost evaluat rezultatul probabil atât din punct de vedere estetic (având în vedere faptul că mezial de caninul temporar există o tremă de aproximativ 2,5 mm) cât şi funcțional (caninul temporar participă la ghidarea mişcărilor de lateralitate) (Fig. 2,3). Acest caz nu necesită tratament ortodontic înainte de plasarea implantului deoarece caninul 13 este aliniat complet pe poziția incisivului lateral absent 12 (Fig. 4) iar exfolierea tardivă a lui 53 a acționat ca un menținător de spațiu atât pe arcadă cât şi în interiorul osului alveolar.
Caninul temporar nu prezenta semne patologice inflamatorii care ar fi putut împiedica inserarea imediat post-extracțională a implantului. Osul alveolar nu prezenta dehiscențe vestibulare. Gingia este de aspect normal ca grosime şi grad de cheratinizare, ceea ce exclude o retracție majoră. Linia surâsului este înaltă, pacienta având un zâmbet gingival. Caninul permanent 13 este perfect aliniat pe locul incisivului lateral absent şi nu creează nici un fel de probleme de dinamică mandibulară şi ocluzie. S-a apreciat că o reconturare coronară minimă va rezolva aspectul estetic, fiind cea mai simplă şi conservativă opțiune de tratament. La aceasta a contribuit şi faptul că lățimea caninului 13 este aproximativ egală cu a incisivului lateral contra-lateral 22.

Fig. 2. Persistența caninului temporar pe arcadă. Trema mezială.

Fig. 3. Participarea caninului temporar la ocluzie. Transpoziția caninului definitiv.

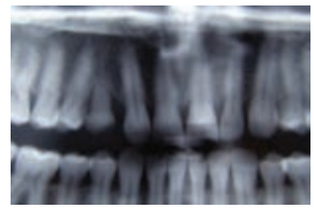


Fig. 4. Poziționarea şi angulația caninului în locul incisivului lateral.

Fig. 5. Aspect postextracțional.

Fig. 6. Aspect intraoperator.

Fig. 7. Sutura lamboului.

Fig. 8. Modelarea protezei provizorii.

Fig. 9. Estetica protezării provizorii.

Fig. 10. Proteza provizorie nu interferă cu ocluzia.

Fig. 11. Conservarea papilelor interdentare este critică pentru succesul estetic.

Fig. 12. Radiografia retroalveolară după osteointegrare.

Fig. 13. Aplicarea şurubului de cicatrizare.

Extracția 53 a fost realizată cu uşurință, fără a traumatiza în vreun fel țesuturile (Fig. 5). Plasarea implantului s-a realizat în aceeaşi şedință cu extracția 53 pentru a conserva conturul gingival. Spațiul pentru plasarea implantului a fost considerat suficient ca înălțime şi lățime şi nu a necesitat proceduri de augmentare osoasă. Volumul şi densitatea osoasă au fost evaluate ca suficiente. Lățimea osului în sens vestibulo-palatinal este de 7 mm. S-a evitat decolarea unui lambou extins, astfel încât să nu se compromită vascularizația în zonă precum şi forma papilelor. Frezajul în os a fost efectuat palatinal, astfel încât să se evite subțierea sau perforarea tablei osoase vestibulare (Fig. 6). Integritatea acesteia a fost verificată cu un instrument special. A fost inserat un implant cu diametru de 3,75 mm şi lungime de 11,5 mm. Implantul a beneficiat de o bună stabilitate primară. După o săptămână au fost înlăturate firele de sutură (Fig. 7) şi a fost confecționată în laborator (Fig. 8) o proteză parțială total fizionomică de tip Kemeny (Fig. 9) care a fost adaptată atât în IM cât şi în mişcări de lateralitate astfel încât să nu interfereze cu ocluzia (Fig. 10). Forma dintelui artificial a fost realizată ovalar, astfel încât să asigure conformarea papilelor.

Vindecarea postoperatorie a fost foarte bună, ca şi conservarea papilelor interdentare (Fig. 11). Spațierea corectă a implantului față de dinții vecini a fost confirmată radiologic (Fig. 12). Distanța față de rădăcinile dinților vecini este de 2 respectiv 1 mm. După o perioadă de 5 luni necesară pentru osteointegrarea implantului s-a aplicat şurubul de cicatrizare care a fost lăsat pentru o lună pentru a stabiliza retracția gingivală (Fig. 13). Având în vedere zona de inserare a implantului, este necesară utilizarea unui bont angulat [2]. În urma vindecării gingivale a fost aleasă angulația optimă a bontului (Fig. 14). În lingura individuală confecționată în laborator a fost luată o amprentă cu silicon de adiție (Fig. 15). Analogul a fost fixat în amprentă şi a fost utilizat silicon pentru copierea poziției gingiei (Fig. 16), după care a fost turnat modelul funcțional. Deoarece bontul angulat ales era încă prea vestibularizat, tehnicianul a efectuat un frezaj suplimentar pentru a optimiza spațiul necesar coroanei metalo-ceramice (Fig. 17).

Capa metalică a fost modelată astfel încât să se micşoreze trema mezială şi să se obțină un aspect estetic cât mai bun posibil (Fig. 18). La proba metalului s-a efectuat verificarea spațiului disponibil atât în IM cât şi în lateralitate (Fig. 19). Trema existentă inițial între 53 şi 13 poziționat pe locul 12 complică obținerea simetriei având în vedere că pe hemiarcada contralaterală există o tremă între 23 şi 24, deci distal față de cea din cadranul I. Poziționarea implantului mai mezial ar fi implicat şlefuirea lui 43 integru din motive de lipsă de spațiu precum şi realizarea unei coroane scurte şi inestetice pe implant. Ținând cont de toți factorii implicați, s-a realizat o coroană metalo-ceramică care reface cu succes atât fizionomia, cât şi funcționalitatea (Fig. 20).

Caninul temporar a servit o lungă perioadă de timp la ghidarea mişcărilor de lateralitate mandibulare (Fig. 21). Sarcina evaluării forțelor ocluzale exercitate pe restaurarea finală îi revine proteticianului. Pentru a evita suprasolicitarea implantului, refacerea protetică a fost efectuată astfel încât să se realizeze ghidaj de grup lateral.

Bontul protetic a fost poziționat şi înşurubat la 30Ncm. Coroana metalo-ceramică a fost cimentată pe bont. Marginea incizală a lui 13 a fost reconturată astfel încât aspectul caninului permanent să fie asemănător cu al incisivului lateral contralateral 22. Obținerea efectului estetic a fost uşurată de poziționarea perfectă a lui 13 în locul lui 12 şi de lățimea sa coronară foarte apropiată de a lui 22. Cu ajutorul unor şlefuiri minime forma caninului a fost armonizată cu a incisivului contralateral (Fig. 22). Pacienta este mulțumită de aspectul estetic final obținut.

Fig. 14. Stabilirea angulației bontului.

Fig. 15. Amprenta cu lingură individuală şi silicon de adiție.

Fig. 16. Poziția gingiei şi a implantului se va transfera pe modelul de lucru.

Fig. 17. Bontul angulat şi frezat – aspect intraoral.

Fig. 18. Modelarea capei în scopul micşorării tremei meziale.

Fig. 19. Aspect intraoral la proba metalului.

Fig. 20. Verificarea ghidajului de grup la proba ocluziei.

Fig. 21. Caninul temporar 53 extras. Aspectul abraziunii coronare.

CONCLUZII

Prezența dinților frontali în iminența de a fi extraşi sau a edentațiilor frontale este uneori mult mai traumatizantă emoțional şi psihic pentru pacienți decât purtarea unei proteze mobile. Opțiunile pentru protezare includ proteza Kemeny, protezarea fixă prin punte clasică sau colată (Maryland) sau implantul unidentar. În varianta tradițională prima etapă este de 4-6 luni până la expunerea şi încărcarea implantului. Succesul estetic şi funcțional al implantelor depinde de păstrarea conturilor țesuturilor osoase peri-implantare, în armonie cu ale dinților adiacenți [3]. Lambourile trebuie să fie cât mai conservative posibil. Rezultatul final trebuie să refacă aspectul natural dento-gingival cu minimum de intervenții chirurgicale.

Fig. 22. Reconturarea marginii incizale a caninului. Aspect estetic final.

Pentru funcționarea socială a pacientului în timpul acestei perioade este necesară restaurarea protetică provizorie, care în acest caz a fost realizată cu o proteză parțială acrilică de tip Kemeny total fizionomică. Pentru ca această proteză să nu contribuie la instalarea unor complicații inflamatorii parodontale, modelajul a fost executat cu minuțiozitate iar pacienta a fost instruită cu privire la metodele de igienizare. În această situație clinică soluția de protezare cu ajutorul implantului a fost evident cea mai conservativă. Rezolvarea estetică şi funcțională a edentațiilor frontale prin intermediul protezării pe implante necesită o colaborare perfectă între medicul chirurg, medicul protetician şi tehnicianul dentar [4].

Bibliografie

1. KINZER, G. A. and KOKICH, V. O. (2005), Managing Congenitally Missing Lateral Incisors, Part III: Single-Tooth Implants. Journal of Esthetic and Restorative Dentistry, 17: 202–210. doi: 10.1111/j.1708-8240.2005.tb00116.x
2. HAKAN TUNA S., KEYF F., PEKKAN G., The single-tooth implant treatment of congenitally missing maxillary lateral incisor using angled abutment: a clinical report, Dent Res J 2009;6(2):93-98.
3. RICHARDSON G., RUSSELL K.A., Congenitally missing maxillary lateral incisors and orthodontic treatment considerations for the single-tooth implant, J Can Dent Assoc 2001; 67:25-8.
4. AKTAS G., CANAY S., AKTAS A., BAYRAMOV I., Interdisciplinary approach for congenitally missing maxillary lateral incisors, The Internet Journal of Dental Science. 2010 vol 8 number 2, preluare în Revista Română de Stomatologie – vol LVI, nr 3, 2010.

K.B. MUTSUMI CHEMICAL
INDUSTRIES Co LTD JAPAN
BELL COAT
Bell Coat
Glazură fotopolimerizabilă pentru compozite şi acrilate
- Reduce timpul de lustruire
- Indicat şi pentru finisarea protezelor
Rebase Harmony
Material pentru rebazarea protezelor
- Cu reacție exotermică redusă
- Cu gust plăcut
- Cu timp de modelare şi prelucrare ajustabil
- Cu primer pentru o adeziune excelentă cu baza protezei
- În două nuanțe coloristice pentru uz în laboratorul de tehnică dentară şi cabinet.
Glazing Paste
Pastă universală de lustruit pentru compozite
- Cutie de 15 grame, cu particule de Si3N4 - al doilea ca duritate după diamant
- Se poate utiliza pentru orice tip de compozit
5 ani de utilizare cu succes în România
Eye Sight
Compozit fotopolimerizabil hibrid pentru coroane şi punți dentare
total fizionomice
- Sistem de opac superior ce aderă puternic şi realizează o integrare excelentă cu metalul
- Cu aspect natural, transparență şi strălucire în 12 nuanțe pe Cheia VITA
- Cu rezistență coloristică şi la abrazie datorită conținutului mare (81%) de particule ceramice DUOS
- Uşor de aplicat
- Consistență optimă
- Economic, este prezentat în seringi de 6 gr., cu container special pentru depozitarea excesului de material
Produse fabricate în JAPONIA de
K.B. MUTSUMI CHEMICAL INDUSTRIES Co LTD JAPAN
La prima comandă primiți un DVD cu realizarea completă a unei punți total fizionomice cu EyeSight
Unic importator în Europa: MUTSUMI DENTAL
str. Toma Stelian Nr. 53, loc. Roman, jud. Neamț
Tel/Fax: 0233 743 558; Mobil 0767 071 330
office@mutsumidental.eu; www.mutsumidental.eu

straumann

PUR ŞI SIMPLU MAI BINE

STRAUMANN® SLActive

Straumann® SLActive - generația următoare în tehnologia suprafeței

- Siguranță crescută și osteointegrare mai rapidă, pentru toate indicațiile
- Reducerea timpilor de vindecare de la 6-8 săptămâni la 3-4 săptămâni
- Predictabilitate crescută a tratamentului, pentru protocoalele critice

implant division

Importator si distribuitor exclusiv pentru Romania
tel: 0727 735 534, 021 410 6801; e-mail: office@implantdivision.com
www.implantdivision.ro

Rezultate bazate pe următoarele studii:
preclinice: Buser et al. (2004), Schwarz et al. (2006/2007);
clinice: Zoellner et al. (2007), Oates et al. (2007)

COMMITTED TO
SIMPLY DOING MORE
FOR DENTAL PROFESSIONALS

IPS InLine®
Metalo-ceramică Convenţională

IPS InLine® One
Metalo-ceramică One - Layer

IPS InLine® PoM
Ceramică presată pe metal

IPS InLine®

Make it InLine!

Vă facturăm cu 50% reducere până la 30 iunie 2011

Doriţi să primiţi 50% discount din preţul total când schimbaţi produse concurente? Cumpăraţi acum 4 dintre următoarele truse de IPS InLine, în orice combinaţie, şi jumătate din bani rămân la Dumneavoastră.

591551 IPS InLine Basic Kit A-D
593157 IPS InLine Margin Kit A-D
602166 IPS InLine/IPS InLine PoM Shade/Stains Kit
602167 IPS InLine Bleach Kit
601222 IPS InLine Impulse Kit
631849 IPS InLine One Basic Kit A-D
593158 IPS InLine Deep Dentin Kit A-D
593286 IPS InLine Gingiva Kit
602169 IPS InLine PoM Basic Kit A-D

Distribuitori autorizaţi

Doriot Dent
Str. Barabas Bela, Nr. 18 A Arad
Phone: +40 (57) 254 638
Fax: +40 (57) 273 800

Sanident Group
Str. Logofat Tautu 66, sector 3
031214 Bucharest
Phone: +40 720 900 385
vanzari@sanident.ro

Tiana Dent
Str. Tudor Arghezi Nr.7
550010 Sibiu
Phone: +40 269 213 925
Fax: +40 269 211 781
office@tianadent.ro

www.ivoclarvivadent.com

ivoclar vivadent:
passion vision innovation

Invitație la Curs Practic

Incrustațiile integral ceramice:
De la Preparație la Cimentare Adezivă
Curs teoretic şi Demonstrație practică pentru Medici Dentişti.

Lector: Dr Dan Pătroi

10.00 – 12.00 Partea teoretică de curs cuprinzând:
- prezentare de cazuri clinice
- stabilirea indicației şi planului de tratament
- pregătirea substratului dentar pentru incrustația integral ceramică
- explicarea frezelor specializate şi cum se aleg acestea
- amprentarea în doi timpi cu silicon de adiție
- cimentarea definitivă a pieselor protetice utilizând ciment răşinic

12.00 - 12.30 Pauză de cafea

12.30 – 16.00 Partea practică. Se desfăşoară pe fantom

Incrustațiile integral ceramice
Curs teoretic şi Demonstrație practică pentru Tehnicieni Dentari.

Demonstrator: TD Xaver Hilbe

10.00 – 12.00 Partea teoretică de curs cuprinzând:
- alegerea materialului funcție de indicație
- noțiuni de culoare
- cazuri clinice
- **Bonus: IPS e.max Press Multi**

12.00 - 12.30 Pauză de cafea

12.30 – 16.00 Demonstrația Live se adresează tehnicienilor

Nr locuri limitat: **30 participanți / Locație**

Locațiile şi datele cursurilor pentru Medici Dentişti şi Tehnicieni Dentari:

Bucureşti	**10 Mai 2011**	– contact şi înscriere	**0720 900 385**
Braşov	**12 Mai 2011**	- contact şi înscriere	**0731 732 959**
Cluj-Napoca	**14 Mai 2011**	- contact şi înscriere	**0731 732 962**

e.max IPS

ivoclar vivadent
passion vision innovation

www.ivoclarvivadent.com

PARTENERUL DUMNEAVOASTRA IN TEHNICA DENTARA

Dr.Fischer
LABORATOR DENTAR

16 ani Fidelitate

NOU EVOTECH3D - UN SISTEM REVOLUTIONAR IN TEHNOLOGIA CAD/CAM NOU
WWW.EVOTECH3D.RO

✓ De 15 ani in Romania! Colaboram in prezent cu peste 450 de cabinete din Bucuresti, din tara si din strainatate.

✓ Colaborare profesionista si timp rapid de executie a lucrarilor.

✓ Cu noi economisiti timp deoarece curierii nostri preiau si livreaza zilnic lucrarile in Bucuresti, iar in tara beneficiati de serviciul rapid Prioripost, Cargus, Fan Curier, etc.

✓ Consultanta gratuita si exemplificarea computerizata a planului de lucru sunt asigurate de specialistii nostri.

✓ Garantam lucrarile protetice pe care le realizam cu materiale din Comunitatea Europeana, omologate de Ministerul Sanatatii din Romania.

✓ Prezenta permanenta la sediu intre orele: 7:00 - 21:00

✓ Realizam urmatoarele tipuri de lucrari protetice:
- Coroane si punti: fizionomice si semifizionomice din ceramica si compozit
- Coroane total ceramice, fara suport metalic, fatete, inlay (ceramica presata)
- Coroane si punti din zirconiu
- Incrustatii onlay - inlay: Artglass, metalice (nobile si nenobile)
- Lucrari pe implant: pe toate tipurile de implante
- Proteze scheletate cu sisteme speciale: culise, capse, telescoape si cu crosete turnate
- Proteze acrilice totale si partiale, gutiere de albire, sine bruxism si aparate ortodontice (toate tipurile)

NOU Realizam coroane si punti din Zirconiu si Cr-Co prin tehnologia CAD/CAM (Evotech3D).

SC EURO CERT PROF SA
ORGANISM DE CERTIFICARE

CERTIFICAT

NR. SCS.09.D.029/Q

Se confirmă prin prezentul document că organizația/Confirms that the following organization:

SC DR. FISCHER LABORATOR DENTAR SRL

cu sediul social în București, str. Sg. Nuțu Ion, nr. 44, bl. -, sc. -, , ap. , sector 5
Înregistrată la O.N.R.C.B sub nr. J40/253./1997, CUI 9113607

Are documentat și implementat un/Has documented, implemented and maintains a

SISTEM DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII
QUALITY MANAGEMENT SYSTEM

În conformitate cu cerințele standardelor de referință/ Which fulfills requirements of

SR EN ISO 9001: 2008

În următoarele domenii de activitate/In the following activities:

DENUMIREA ACTIVITĂȚII — cod CAEN
Producția de dispozitive, aparate și instrumente medicale și stomatologice — 3250

DIRECTOR GENERAL
Ing. ILEANA SOARE

Certificat/Original approval: 02.10.2009
Expirare certificat/ expiry certificate: 01.10.2012

SC EURO CERT PROF SA

Acest certificat este supus confirmării anuale

Pentru Bucuresti si Ilfov, asiguram transportul prin curieri proprii. La nivel national, apelam la partenerii nostri.

STR. SERG. NUTU ION NR.44, SECTOR 5
TELEFON: 316 11 44; FAX: 316 11 48; MOBIL: 0744 566 695, 0724 570 108, 0746 104 847
EMAIL: OFFICE@FISCHER.RO; DRFISCHER.LABORATORDENTAR@YAHOO.COM; WWW.FISCHER.RO

SHENPAZ INDUSTRIES LTD.

Plata în rate fără dobândă

FOCUS 2010

FOCUS 2010 HT

Temp. max. 1180 °C pt. ALUMINA

Galaxy Press

Gmax

GRATUIT

1 Starter kit HeraCeram

pentru orice cuptor cumparat

sau OFERTE SPECIALE

Focus 2010
+ trusa HeraCeram 8 culori

Galaxy Press
+ trusa HeraCeram Press 8 culori

ALLIGATOR

- Bd. Dacia Nr. 76, Sector 2 - BUCUREŞTI
Tel.: 021 - 323.58.39, Fax: 021-321.21.29, E-mail: aligato@rdslink.ro, www.alligator-dent.ro

Eu şi experienţa noastră în Moscova

Casavela Cristofor,
student anul V, Facultatea de Medicină Dentară din Timişoara, Disciplina de Propedeutică şi Materiale Dentare

În perioada 21 - 25 februarie a avut loc la Moscova Congresul IADS (International Association of Dental Students) (Fig 1) unde au participat viitorii practicieni de medicină dentară din întreaga lume, şi anume: Finlanda, India, Ungaria, Polonia, Germania, Slovenia, Iran, Egipt, Serbia,

Fig. 1. Posterul de promovare al congresului IADS RUSIA

România şi nu numai. Au fost promovate diverse teme de interes ştiintific, cum ar fi: programe de cercetare, programe de voluntariat şi profilaxie în medicina dentară. Din partea Facultăţii de Medicină Dentară din Timişoara, Disciplina de Propedeutică şi Materiale Dentare, Şef disciplină Prof. Dr. Mihai Romînu, a participat la acest congres Casavela Cristofor, student în anul V cu lucrarea "An in vitro Comparative Study Regarding the Effect of Ultrasounds on Root Canal Preparation and Apical Sealing" avându-i ca şi coordonatori ştiinţifici pe Cosmin Sinescu, Meda Negruţiu, Dorin Dodenciu, Florin Topală,

Fig 2. Diploma

Luminiţa Nica, Ciprian Ioniţă, Daniela Pop, Emanuela Petrescu, Roxana Romînu, Adelina Stoia, Mihai Romînu, Adrian Podoleanu, Ionuţ Luchian. Lucrarea ştiinţifică s-a dorit a fi un studiu pilot care urmăreşte modul în care utilizarea ultrasunetelor îmbunătăţeşte tratamentul endodontic. Evaluarea calităţii etanşeităţii obturaţiei radiculare a fost analizată utilizând metode performante moderne neinvazive imagistice de tipul tomografiei optic coerente (OCT) şi a Micro-CT. Perspectiva acestor evaluări imagistice este de mare interes permiţând obţinerea de informaţii fără a distruge probele evaluate.
Lucrarea a fost premiată cu Premiul I (Fig 2) prezentând un viu interes din partea juriului şi a publicului participant concretizat prin multe întrebări adresate prezentatorului referitoare la detaliile realizării acestei lucrări (Fig 3 şi 4) . Premiul II a fost atribuit studentului Hossein Basir student al Facultăţii de Medicină din Teheran cu lucrarea "Effects of Leached Components from a Hybrid Resin Composite on the Reproductive System of Male Mice". Din restul prezentărilor s-au

Fig. 3. Membrii juriului şi o parte din participanţi.

remarcat şi "Applications of Synthetic Bone Graft and Rich Platelet Plasma Mix in Dental Implantation", prezentată de Margarita Fefelova din Rusia, respectiv "Comparison fo Mean Shear Bond Strength Of Three Different Bonding Agents Used In Orthodontic Agents" având ca autor pe Dr. Chandresh Shukla din India.
Temele celorlalte lucrări româneşti au fost: "Child Psihology In conectionWith Dental Medicine" prezentată de Crăciun Diana (UMF Carol Davilla Bucureşti), şi "Non-Vital Tooth Bleaching. Series Of Cases and Clinical Techiques" de Onişan Corina

Fig. 4. De la stânga la dreapta: Dr. Lily Moharrami, Casavela Cristofor (UMFT), Tomaz Spindler (preşedintele anterior), Pavel Scarlat (ofiţer ştiinţific), Hossein Basir.

Mirabela (UMF Victor Babeş - Timişoara) Manifestarea ştiinţifică a fost excelent conturată de workshopuri pe mai multe subiecte cum ar fi: "Aestetic Aspects Of Orthognatic Surgery" de Kirakin Konstantin, "Influence Of bone Development On Occlusion Formation" de Maria Markova, şi cea care m-a atras în special "Ceramic Tooth Artificial Limbs Manufacturing Using The method Of Computer Modeling" de Vafin Stanislav.

Fig. 5 Ionuţ Luchian (Preşedinte IADS, stânga) împreună cu delegaţii din Iaşi şi Casavela Cristofor (dreapta).

Moscova a avut multe de oferit în cadrul programului social organizat. Ajuns în Piaţa Roşie (Fig 5) se poate observa pe de o parte Kremlinul, actuala rezidenţă a Preşedintelui Rusiei, iar pe cealaltă parte Kitay-gorod, cartier istoric.

Fig. 5 Ionuţ Luchian (Preşedinte IADS, stânga) împreună cu delegaţii din Iaşi şi Casavela Cristofor (dreapta).

Fig.6. Amir El-Kholi (ex-trezorier, Egipt), delegația Poloniei, Ionuț Luchian și Pavel Scarlat la exchange fair

Cultura rusească cât şi stilul de viață au acaparat prin natura diversității şi a contrastului. Un astfel de exemplu ar fi amprenta pregnantă a vechiului regim comunist asupra locurilor şi mentalității oamenilor amestecată cu conceptele şi modul de viață modern. Una dintre atracții a fost şi exchange fair-ul în care fiecare țară a putut să prezinte o parte a culturii sale.(Fig 6)

În cadrul întâlnirii membrilor IADS (Fig 7) s-au pus în discuție atât probeme de ordine interioară, progresele facute de proiectele în desfăşurare cât şi aderarea noilor membri, printre care se află şi TDSA (TIMIŞOARA DENTAL STUDENTS ASSOCIATION) având ca delegați pe Casavela Cristofor şi Nadja Uncianschi.

Fig. 7. Board-ul conducerii: Tomaz Spindler: Președintele anterior, Stefánia Zsuzsanna Radó: Secretar General, Ionuț Luchian: Președinte IADS, Kájka Floryková: editor, Babak Sayahpour: trezorier , Pavel Scarlat: ofițer științific.

În concluzie, experiența câştigată la Congresul IADS din Rusia a fost constructivă datorită oportunității de a face legături noi cu studenți şi doctori dedicați acestei profesii dar cât şi posibilităților de colaborare internațională apărute în cadrul congresului IADS.

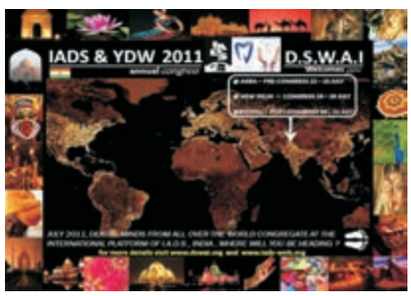


Fig. 8. Poster de promovare al congresului din India.

Aşteptăm cu nerăbdare urmatorul congres care va avea loc în India în perioada 24 - 29 iulie (Fig. 8), reprezentanții Indiei pregătind un Congres IADS cu totul inedit, precedat de practica de vară care va avea loc în Yogyakarta, Indonesia în perioada 8 - 28 iulie. (Fig. 9). Contact: Pavel Scarlat, tel. 0769680743).

Pagina oficială a congresului din India este http://dswai.org/meeting_home.html.

Fig. 9. Summer school in Indonezia.

Cheia succesului Dumneavoastră este calitatea lucrărilor noastre

Pentru întrebări în tehnica dentară există un RĂSPUNS SIGUR

Dentimar

LABORATOR DE TEHNICĂ DENTARĂ

Suntem o echipă de 20 tehnicieni cu calificare înaltă specializați în țară și străinătate care execută întreaga gamă de lucrări protetice la standarde europene conform **certificării ISO 9001**.

EXECUTĂM:

- Lucrari protetice fixe metalo-ceramice pe suport Cr-Co, metale nobile, zirconiu și aur sinterizat (SINTERGOLD) cu ceramică HERA, NORITAKE, VITA.
- Încrustații, fațete și ceramică integrală.
- Lucrări protetice fixe și suprastructuri pe implante.
- Lucrări protetice mobilizabile (culise, telescoape, magneți), sistem VERTEX - armătura aurită, garnituri compozit / ceramică, bază rezilientă.
- Proteze flexibile sistem TCS (USA), Bredent (DE).
- Microproteze unilaterale sistem REIHN 83.

CURIERAT DIRECT BUCUREȘTI | **CURIERAT RAPID ÎN ȚARĂ ȘI STRĂINĂTATE**

Calea Şerban Vodă 258, sector 4, Bucureşti
Telefon: **021.210.99.74** sau **0748.221.904**; Fax: 021.211.83.01
office.dentimar@gmail.com, www.dentimarlab.ro

www.evotech3D.ro

Practic, nu avem competiție!

REALIZĂM STRUCTURI DIN ZrO_2 DE LA UN ELEMENT LA PUNȚI TOTALE

De ce este indicat să lucrați cu noi!

- ☐ sistemul folosit este complet automatizat, deschis și revoluționar
- ☐ rezultat estetic deosebit
- ☐ calitatea excelentă a materialelor folosite (ZrO_2, CrCo, PMMA, Titan)
- ☐ stabilitatea deosebită a elementelor frezate
- ☐ timpul extrem de scurt de realizare a lucrărilor
- ☐ livrare prin curierat rapid
- ☐ prețuri foarte avantajoase
- ☐ colaborare optimă!
- ☐ garantăm structurile frezate timp de 5 ani

Evotech3D - CAD/CAM

Evotech3D
Centrul tău de frezaj CAD/CAM

Str. Sergent Nuțu Ion nr.44, Sector 5 - București • tel.: 021 316 11 47 , mobil: 0744 684 770
e-mail: office@evotech3D.ro • web: www.evotech3D.ro

HALMADENT
Brasov

www.halmadent.ro

HALMADENT, Str. Banatului Nr. 10, Brasov,
Tel/Fax: 0268.414.157, www.halmadent.ro

UNITURI DENTARE CHIRANA

RATE DIRECTE

OFERTE IMBATABILE !

Verifica marca inregistrata Chirana: www.halmadent.ro/chirana-marca

STERILIZARE - AUTOCLAV DOMINA PLUS B

Indicativul: Clasa B nu mai este suficient pentru a te distinge dintre autoclave!!!
Autoclavul Domina Plus B Printer va asigura :

Rapiditate
Viteza ciclului de sterilizare este un factor important care asigura optimizarea timpului de lucru.

Uscare perfecta
Perfectiunea uscarii este fundamentala pentru reducerea erodarii si ruginirii instrumentelor si pentru mentinerea sterilitatii materialelor impachetate.

Volum util al camerei
Multumita suporturilor si tavitelor perforate este posibil folosirea unui volum mai mare al camerei si drept consecinta posibilitatea sterilizarii unui numar mai mare de instrumente

Pentru mai multe detalii si informatii despre Autoclavul Domina Plus B va invitam la o prezentare pe site-ul firmei la link-ul :
www.halmadent.ro/pps-sterilizare

COMPRESOARE SI ASPIRATOARE CHIRURGICALE EKOM

PRETURI FARA CONCURENTA!

Echipa Halmadent va asigura cele mai bune preturi, instalare, intretinere, reparare, consultanta pentru toate echipamentele stomatologice : unituri dentare, autoclave, compresoare, aspiratoare chirurgicale mobile, instrumentar, camere intraorale , piese de mana, etc.

Va asteptam la:

Medica Expovest
Timisoara 11-13 mai 2011

Denta& Pharma
Constanta 25-27 mai 2011

NDT
Nieling Dental Technik

Nr. 1 în România
www.nieling-dental-technik.eu

TEK-1®

SILADENT
Dr. Böhme & Schöps GmbH

- Marca - Lucrare combinată dintr-o singură turnare în sistemul SILADENT

Deveniți laborator partener TEK-1 în județul dvs. Vă vom arăta cum puteți avea succes cu TEK-1

Cele mai bune prețuri –
Cea mai bună calitate – Cursuri –
Asistență profesională

Gips - Silicon - Aliaje
Masă de ambalat

Totul sub „un singur acoperiș" de la specialiști cu experiență îndelungată

info@nieling-dental-technik.eu

ARTCHRYS
creating beautiful smiles

Centru Cad-Cam
www.artchrys.ro

Tehnologie de ultimă generație:
- structuri din zircon, cr-co, titan;
- structuri anatomice din zircon transparent;
- inlay-uri și fațete frezate din ceramică; NOU!
- telescoape.

GARANȚIA NOASTRĂ ESTE CALITATEA!

IMPORTATOR:
imes-icore
Competence in CNC & DENTAL-Solutions

LABORATOR ARTCHRYS
CLUJ-NAPOCA
Str. GOVORA Nr. 8
Tel/Fax: +40 264 457589
Mobil: +40 745 257610
E-mail: office@artchrys.ro

... totul este posibil!
servo-dental

Sisteme Speciale,
Materiale si Accesorii
pentru proteze
scheletate

Vă așteptăm la expozițiile de profil

Bucuresti, str. George Calinescu 9
telefon/fax: 021 - 230 27 71

UNIVERSAL dental

New York Dental

str. Frunzisului nr.29, 400664, Cluj-Napoca,
Tel.:0264-538859, 0364-104330 Fax: 0264-418859
www.newyorkdental.ro, www.acrilate.ro, www.dintiacrilat.ro
comenzi@newyorkdental.ro, office@newyorkdental.ro

GAMA LARGA DE DINTI ARTIFICIALI DIN ACRILAT SI COMPOZIT

Vertex Dental

Premium Denture Solutions

Dinti artificiali din acrilat in 5 straturi

GARNITURA TOTALA

~~132~~ Lei **95** *Lei*

YAMAHACHI

Dinti artificiali din ACRILAT

GARNITURA TOTALA

10+1 GRATIS

Dinti artificiali din COMPOZIT

GARNITURA TOTALA

5+1 GRATIS

~~106~~ Lei **88** *Lei*

ARTICULATOR cu magneti

~~250~~ Lei

199 *Lei*

* Promotiile sunt valabile in perioada 1.05-30.06 2011,in limita stocurilor disponibile
* La comenzi de minim 400 Lei, **LIVRARE GRATUITA** (exclus gipsuri, masa ambalat)

La țintă cu mai multă luminozitate

Crearea de fațete estetice cu noile pastile IPS e.max Press Value

MTD Benjamin Votteler, Pfullingen, Germania
Dr. Andrea Czimmerman - Traducere din Reflect Magazine Nr 1 / 2011

MTD
Benjamin Votteler,
Pfullingen, Germania

ABSTRACT

The loss of tooth structure may have many causes,such as caries, abrasion or even dental trauma.
Restoring the resulting dental defect by means of an adhesively luted ceramic restoration normally offers the best possible solution.
Various methods are used to achieve this goal, such as layering over refractory dies and CAD/CAM applications.
The press technique (hot pressing) presents an additional option and this method is discussed in detail in this report.
KEYWORDS: 360° veneers, value, opalescence, New IPS e.max Press Value ingots, adhesive cementation with Variolink Veneer, esthetic restoration.

REZUMAT

Pierderea de substanță dentară poate avea numeroase cauze, cum ar fi leziunile carioase, abrazia sau traumatismul dentar.
Restaurarea defectului dentar rezultat prin intermediul unei restaurări integral ceramice cimentate adeziv oferă în mod normal cea mai bună soluție posibilă.
Pentru atingerea acestui scop pot fi utilizate metode variate, cum ar fi confecționarea de fațete integral ceramice pe masă refractară şi aplicații CAD/CAM.
Tehnica de presare (presare la cald) reprezintă opțiunea adițională şi această metodă va fi discutată în cele ce urmează în detaliu.
CUVINTE CHEIE: fațete 360°, luminozitate, opalescență, Noile pastille IPS e.max Press Value, cimentare adezivă cu Variolink Veneer, restaurare estetică.

Tehnologia de presare furnizează soluția ideală de creare a fațetelor prin calitatea ridicată a adaptării marginale şi a nuanței co-loristice. Dacă o restaurare se integrează sau nu în mediul oral, nu depinde numai de schema de mase ceramice aplicate de tehnicianul dentar. Ceramica presată utilizată spre a crea restaurarea are un efect esențial asupra rezultatului final. Noul Kit IPS e.max Press Impulse conține noile pastille, care permit tehnicianului să obțină rezultate impresionante.
Pacienta de 19 ani s-a prezentat cu o fractură orizontală în treimea incizală cu dehiscența smalțului, ce se extinde până pe fața palatinală. Această injurie s-a produs când pacienta avea 14 ani.
Norocul pacientei a fost că dinții au rămas vitali. Dinții au fost reconstituiți prin restaurări directe din material compozit pe perioada de creştere a dinților. Acum a sosit vremea să îi confecționăm pacientei restaurări definitive (Fig. 1). Întrucât nuanța coloristică a dinților frontali era puțin mai deschisă decât nuanța A1 la nivelul dentinei, selectarea pastilei adecvate din care să presăm echivalentul miezului de dentină a fost o provocare.

În căutarea materialului corect

În mod normal selectez pastila de presat cu un ton mai deschisă la culoare decât nuanța coloristică a dintelui propriu-zis. Acest lucru nu a fost posibil aici. Pastilele de IPS e.max Press din paleta de Bleach (BL) LT (Low Translucency) nu se potriveau cu cerințele cazului. În plus, saturația pastilelor de Bleach este mult prea mare spre a fi potrivită pentru confecționarea de fațete pe dinți preparați ne-modificați de culoare şi împiedică nuanța coloristică a structurii dentare remanente să transpară prin restaurare. Chiar şi pastilele IPS e.max Press HT (High Translucency), cu proprietățile lor optice excelente, nu erau potrivite pentru cazul acestei paciente.
Pastilele din gama Impulse sunt disponibile în 3 nuanțe coloristice de Value - cu grade de luminozitate diferite – şi în 2 nuanțe de Opal – cu nivele diferite de opacitate.
Am hotărât să utilizez o tehnică de aplicare în straturi individualizată a masei ceramice pentru această pacientă. Noile pastile Value sunt materialul perfect pentru acest scop. Transluciditatea acestor pastile este între cea a pastilelor de IPS e.max Press HT şi cea a pastilelor IPS e.max Press LT. În plus ele oferă fluorescență naturală. Din punct de vedere cromatic aceste pastille sunt gradate în 3 paşi: V1, V2 şi V3.
Următoarea informație a fost crucială pentru producerea restaurării: nuanța coloristică a pastilei Value 1 este între HT BL1 şi HT BL2, iar nuanța coloristică a pastilelor Value 2 şi Value 3 sunt între LT A1 şi HT BL 1. Din punctul meu de vedere aceste pastile noi umplu perfect golul din paleta de pastile disponibile până aici, oferind nivelele de luminozitate care lipseau.

Fig 1 Situația inițială

Fig 2 Forma preparației pentru fațete 360°

Fig 3 Capele modelate în ceară

Fig 4 Capele de ceramică după presare

Fig 5 Opalescența naturală a capelor

Fig 6 Opalescența dinților tineri naturali poate fi mimată cu mase de Effect

Fig 7 Lobii de creştere

Fig 8 Faţetele pe model

Fig 9 La probă

Caracterisitcile de opalescenţă ale ingot-urilor sunt comparabile cu cele ale materialelor IPS e.max Press HT.
Incisivii centrali au fost preparaţi în mod conservativ atât pe faţa vestibulară cât şi pe faţa palatinală, pentru a insera faţete circumferenţiale (Fig 2). După luarea amprentei şi turnarea modelului, au fost făcute machetele din ceară ale viitoarelor cape presate, cu o grosime de 0,4-0,5 mm (Fig 3) şi presate utilizând pastilele IPS e.max Press Impulse Ingot Value 1 (Fig.4).
Temperatura de presare a acestor pastile corespunde cu cea a ingoturilor HT. Pelicula de reacţie este aproape complet îndepărtată când se dezambalează piesele protetice cu perle de sticlă (50 microni) cu o presiune de 2 bari. În opinia mea, utilizarea cuptorului optim de presare are un efect major asupra rezultatului final – de exemplu cuptorul Programat EP5000 tratează blând materialul în timpul ciclului de presare.

Aplicarea structurată a ceramicii

După arderea culorii de bază, se individualizează zonele cervicale şi proximale cu IPS e.max Ceram Shade şi Essence.(Fig 5). Miezul de dentină este deja construit prin presare. La nivelul treimii incizale s-a aplicat Transpa Neutral spre a desatura sau a reduce gradul de saturaţie al culorii. În porţiunea incizală şi proximal am aplicat Opal Effect 1 (OE 1) spre a mima aspectul tineresc de opalescenţă al dinţilor (Fig 6).
Structura lobilor de creştere mi-a atras atenţia încă din momentul alegerii culorii. Un amestec de mase de IPS e.max Ceram Mamelon mi-a permis să reproduc lobii de creştere naturali. Tranziţia lină între structurile interne şi miezul de dentină a fost obţinută cu Dentin/OE3, iar valoarea luminozităţii a fost ajustată. Pentru a completa forma feţei vestibulare a dintelui am utilizat diverse mase de Smalţ şi de Opal. Înainte de a face prima ardere principal, restaurarea a fost înrămată cu un strat fin de dentină spre a crea un halo. Faţeta a fost uşor supraconturată spre a compensa contracţia ceramicii la ardere. Prin urmare, nu a mai fost nevoie de ardere de corecţie (Fig 7).
Pentru că era prima data când foloseam noile pastille Value, eram nerabdător să văd efectul estetic obţinut în cavitatea orală a pacientei (Fig 8). Imaginea luată în timpul probei arată efectul bine proporţionat de translucenţă obţinut în piesa protetică: fără să bată în gri şi fără să mascheze structurile dentare subjacente (Fig 9).

Finisare de înaltă precizie

Finisarea formei şi redarea aspectelor funcţionale ale restaurării este o parte esenţială a muncii mele. Înainte de a face arderea de glazură, dau structura finală a suprafeţei restaurării cu ajutorul instrumentelor rotative. Mă folosesc de pudra de aur spre a mă verifica (Fig 10). După arderea de glazură verific zonele de contact proximale şi ocluzia pe modelul de control. Polişez manual restaurarea cu un pumice fin/mixture Sidol şi un filţ udat cu apă (Fig 11).

Încorporarea restaurărilor

Pentru cimentarea acestor faţete circumferenţiale se utilizează un ciment compozit fotopolimerizabil Variolink Veneer, care este disponibil în diferite grade de luminozitate. Fiind fotopolimerizabil are avantajul major că oferă medicului timp amplu de lucru.
Faţetele trebuiesc gravate acid cu acid fluorhidric 9% timp de 20 sec, clătite cu apă foarte bine, apoi silanizate cu Monobond Plus imediat înainte de cimentare, adică în cabinet, pentru a evita contaminarea lor.
Apoi în restaurare se aplică Heliobond şi consecutiv materialul de cimentare. Piesa protetică se aplică pe dintele preparat în poziţia corectă şi se fixează în poziţie corectă pe preparaţii prin fotopolimerizare timp de 5 secunde dinspre palatinal şi dinspre vestibular. Ulterior, se îndepărtează excesul de material cu aţă dentară în spaţiile interproximale.
La joncţiunea cimentului cu smalţul, după îndepărtarea excesului de material şi înainte de fotopolimerizarea definitivă a cimentului răşinic, trebuie aplicată o barieră de oxigen numită Liquid Strip. Dacă acest lucru nu se face există riscul de a avea discolorări la acest nivel.
După fotoplimerizarea finală a cimentului, au fost îndepărtate firele de retractie. Se palpează sulcusul gingival pentru detectarea resturilor de ciment. Apoi se verifică ocluzia statică şi ocluzia dinamică (Fig 12 la 15).

Concluzie

Noile pastile IPS e.max press Value au Transluciditatea între cea a pastilelor de IPS e.max Press HT şi cea a pastilelor IPS e.max Press LT. În plus fluorescenţa lor naturală şi proprietatea de opalescenţă ajută enorm estetica finală a restuarării. La fel ca şi toate celelelte material din gama IPS e.max Press ele au o rezistenţă mecanică de 400 MPa şi de aceea echipa medic dentist-tehnician dentar pot lucra relaxaţi.

Fig 10 Verificarea formei şi texturii finale ale restaurărilor

Fig 11 Faţetele la final pe modelul de control

Fig 12 Faţetele in situ se integrează perfect în mediul dentar natural

Fig 13 Conturul armonios al buzelor ...

Fig 14 ...faţetele cu opalescenţă naturală şi luminozitate ideală...

Fig 15 ... o pacientă fericită

Centrele de Cercetare blend-a-med și Oral-B

Este nevoie de efort - zi de zi - pentru a îmbunătăți cu adevărat sănătatea orală a pacienților. De aceea, P&G Oral Health, cu Centrele sale de Cercetare blend-a-med și Oral-B îi susține pe medicii dentiști atât în cabinet, cât și prin extinderea influenței lor dincolo de unitul dentar. Când pacienții părăsesc cabinetul de medicină dentară, produsele și serviciile noastre sunt un sprijin pentru ei.

blend-a-med RESEARCH CENTERS Oral-B

P&G Oral Health

SUPER OFERTE EXCLUSIV prin TIANA DENT

AVANS 0% | DOBANDA 0% | 6 RATE LUNARE

Truse IPS InLine
IPS InLine One
IPS InLine PoM

discount

50%

* oferta valabila pana in 30 iunie 2011

IPS Inline

Cuptoare Programat
P300, P500, EP 3000

discount

10%

* oferta valabila pana in 30 iunie 2011

Programat P500

TIANA DENT
import şi distribuţie
550010 - Sibiu, Str. Tudor Arghezi nr. 7, Tel: 0756 - 163 143, Fax: 0269 - 211 781
www.tianadent.ro

ivoclar vivadent:
passion vision innovation
www.ivoclarvivadent.com

New York Dental

str. Frunzisului nr.29, 400664, Cluj-Napoca,
Tel.:0264-538859, 0364-104330 Fax: 0264-418859
www.newyorkdental.ro, www.manusideexaminare.ro
comenzi@newyorkdental.ro, office@newyorkdental.ro

BMS DENTAL

Alginat cromatic

15.5 Lei
(minim 2 pungi)

Silibest
(material de amprenta)
89 Lei
+ CADOU
ciment temporar (40g.)

Aspiratoare saliva

8.39 Lei
(minim 2 pungi)

TePe®
We care for healthy smiles

Periute interdentare TePe (Suedia) punga de 8 buc

13.5
Lei/ punga

Freze diamantate

De la **4.39** Lei/b.

STRAUSS & CO.
INDUSTRIAL DIAMONDS LTD.

Freze pentru taiat coroane

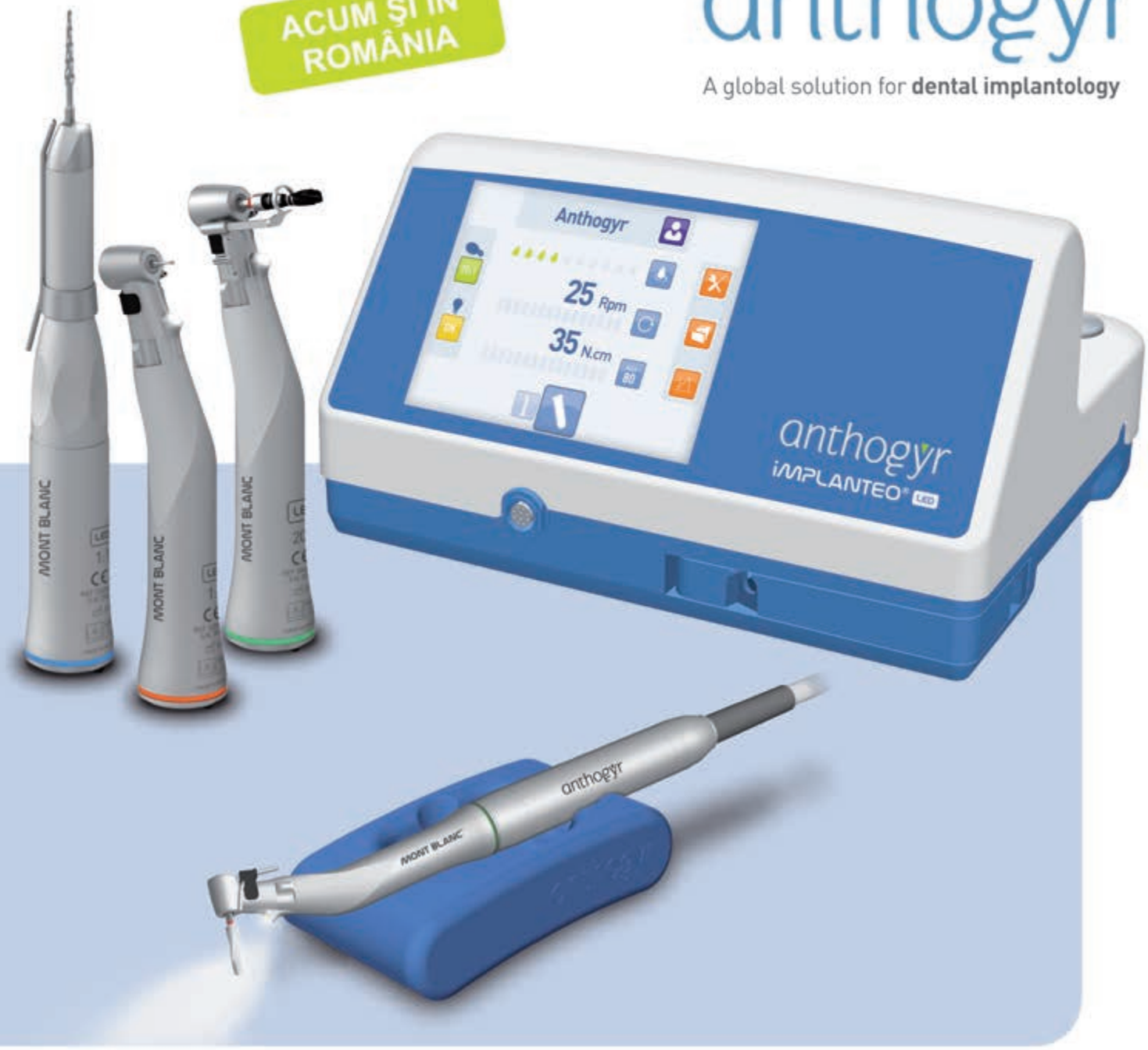
12 Lei/buc

* Promotiile sunt valabile in perioada 1.05-30.06 2011,in limita stocurilor disponibile
* Ofertele la produsele Strauss sunt valabile incepand cu data de 01.06.2011
* La comenzi de minim 400 Lei, **LIVRARE GRATUITA** (exclus marfa grea si manusi)

ACUM ŞI ÎN ROMÂNIA

anthogyr

A global solution for **dental implantology**



→ **LED Technology :** calitate optimă a luminii -6500 °K !
Putere 31000LUX ! Rezistenţă & Durabilitate

→ **Power & Precision :** torque micromotor 7N.cm
Torque 10-80N.cm / vitezã 15-2000 rpm

→ **Multitouch Technology :** ecran mare şi tactil
Navigare intuitivă! Vizibilitate excelentă : ecran de 5.7inch !

→ **Surgical Intelligence :** valori în timp real (torque & vitezã)
Conexiune USB - înregistrare date pacient
10 programe de memorie / 10 setări memorate pe program
Program de calibrare torque / vitezã
Pedalã multifucţională

iMPLANTEO® LED

Motor for implantology and surgery

ARDS IMPLANTS

str. Vişinilor, nr.19, sector 2, Bucureşti, Tel/Fax: 031 434 88 11/10
Mobil : 0733 10 93 93/ 0722 75 02 18 E-mail : info@ardsimplant.ro
www.ardsimplant.ro

1991- 2011 20 ANI
TEHNODENT POKA
Str. Crişul nr. 2. 3005567 Timişoara
Tel: 0256 246114; Tel/Fax: 0256 206453, Mobil: 0744 576 697
Pentru comenzi: 0752 121 771, 0752 121 773
e-mail: comenzi@poka-dent.ro, birou@poka-dent.ro,
www.poka-dent.ro

Tehnodent Poka - direct importator al produselor Dentaurum Germania

Aliaje Dentare

Remanium star – aliaj CoCr pentru ceramică

- Uşor de prelucrat, de lustruit şi frezat datorită durităţii reduse
- Caracteristici de topire şi curgere excelente
- Flexibil: poate fi topit şi în aparate de înaltă frecvenţă pe inducţie sau cu flacară de propan/oxigen, deoarece nu se pulverizează în timpul topirii
- Eficienţă crescută
- Racirea îndelungată este recomandată doar în cazul punţilor cu mai multe elemente
- Nu necesită ardere de oxidare
- Potrivit pentru sudarea cu laser deoarece nu conţine carbon

Compozitie % din masa

Co	Cr	W	Si
60.5	28	9	1.5

Elemente adiţionale mai puţin de 1%: Mn, N, Nb
Nu conţine beriliu, nichel sau fier.

Caracteristici tehnice:

Limita de întindere*	$R_{p\,0.2}$	**20 MPa**
Rezistenţa la rupere*	R_m	**845 MPa**
Duritate*	HV10	**280**
Alungire la rupere*	A_5	**10.2%**
Modul de elasticitate*	E	**190 GPa**
Densitate		**8.6 g/cm³**
Temperatura de solidificare		**1320ºC**
Temperatura de lichefiere		**1420ºC**
CTE (25-500ºC)		**14.1 x 10^{-6} K^{-1}**
Culoare		**alb**
Greutate/ pastila		**aprox. 6 g**

D DENTAURUM

Remanium CSe – aliaj CrNi pentru ceramică

- Excelentă fuziune cu ceramica – chiar şi după mai multe arderi
- Uşor de prelucrat datorită durităţii scăzute a suprafeţei
- Biocompatibil, fără beriliu
- Stabil în cavitatea bucală, rezistent la coroziune datorită conţinutului crescut de crom şi molibden
- Topire uşoară şi rapidă
- Mai ales pentru tehnica de topire cu flacară, deoarece nu se pulverizează când este topit
- Nu necesită răcire lentă la arderea porţelanului
- Compoziţie omogenă a fiecărei pastile

Compozitie % din masa

Ni	Cr	Mo	Si
61	26	11	1.5

Caracteristici tehnice:

Limita de întindere*	$R_{p\,0.2}$	**340 MPa**
Rezistenţa la rupere*	R_m	**580 MPa**
Duritate*	HV10	**195**
Alungire la rupere*	A_5	**15%**
Modul de elasticitate*	E	**170 GPa**
Densitate		**8.2 g/cm³**
Temperatura de solidificare		**1260ºC**
Temperatura de lichefiere		**1350ºC**
CTE (25-500ºC)		**14 x 10^{-6} K^{-1}**
Culoare		**alb**
Greutate/ pastila		**aprox. 6 g**

D DENTAURUM

Remanium 2001 – aliaj CoCr pentru ceramică

- Uşor de mânuit, sudat, lipit, prelucrat
- Rezistent la coroziune
- Fară nichel, beriliu şi fier
- Ideal pentru restaurări care nu provoacă alergii
- Potrivit pentru sudarea cu laser

Compozitie % din masa

Co	Cr	Mo	W	Si
63	23	7.3	4.3	1.6

Caracteristici tehnice:

Limita de întindere*	$R_{p\,0.2}$	**660 MPa**
Rezistenţa la rupere*	R_m	**850 MPa**
Duritate*	HV10	**336**
Alungire la rupere*	A_5	**5.5%**
Modul de elasticitate*	E	**195 GPa**
Densitate		**8.6 g/cm³**
Temperatura de solidificare		**1325ºC**
Temperatura de lichefiere		**1415ºC**
CTE (25-500ºC)		**14.2 x 10^{-6} K^{-1}**
Culoare		**alb**
Greutate/ pastila		**aprox. 6 g**

D DENTAURUM

Remanium G-Soft – aliaj CrNi pentru acrilate termobare si compozite foto

- Se topeşte, se prelucrează şi se finisează la fel de uşor ca aurul
- Nu se decolorează şi are o suprafaţă asemănătoare platinei
- Pentru faţete din compozite şi acrilate sau placare cu aur

Compozitie % din masa

Ni	Cr	Mo	Si
66	26.5	5	1.5

Caracteristici tehnice:

Limita de întindere*	$R_{p\,0.2}$	**310 MPa**
Rezistenţa la rupere*	R_m	**550 MPa**
Duritate*	HV10	**210**
Alungire la rupere*	A_5	**8%**
Modul de elasticitate*	E	**165 GPa**
Densitate		**8.2 g/cm³**
Temperatura de solidificare		**1210ºC**
Temperatura de lichefiere		**1240ºC**
CTE (25-500ºC)		**14.1 x 10^{-6} K^{-1}**
Culoare		**alb**
Greutate/ pastila		**aprox. 6 g**

D DENTAURUM

Remanium GM800+ – aliaj CrCo pentru proteze sxheletate

- Rezistent la fisuri datorită proprietăţilor fizice excelente
- Momentul oportun pentru turnare este atunci când suprafaţa metalului luceşte ca oglinda
- Metalul topit nu se supraîncălzeşte, tiparul este neted şi curat
- Modulul de elasticitate ridicat permite lucrări delicate, dar rigide
- Duritatea scazută a suprafeţei facilitează prelucrarea
- Suprafaţă strălucitoare după lustrurea electrolitică
- Recomandat mai ales pentru sudarea cu laser

Compozitie % din masa

Co	Cr	Mo	Si
63.3	30	5	1

Caracteristici tehnice:

Limita de întindere*	$R_{p\,0.2}$	**720 MPa**
Rezistenţa la rupere*	R_m	**960 MPa**
Duritate*	HV10	**370**
Alungire la rupere*	A_5	**6%**
Modul de elasticitate*	E	**230 GPa**
Densitate		**8.2 g/cm³**
Temperatura de solidificare		**1240ºC**
Temperatura de lichefiere		**1410ºC**
Culoare		**alb**
Greutate/ pastila		**aprox. 6 g**

D DENTAURUM

1991- 2011
20 ANI
TEHNODENT POKA

Str. Crişul nr. 2. 3005567 Timişoara
Tel: 0256 246114; Tel/Fax: 0256 206453, Mobil: 0744 576 697
Pentru comenzi: 0752 121 771, 0752 121 773
e-mail: comenzi@poka-dent.ro, birou@poka-dent.ro,
www.poka-dent.ro

Tehnodent Poka - direct importator al produselor Dentaurum Germania

Mase de ambalat

Rema® dynamic S – masă de ambalat universală, pentru tehnica rapidă

• Flexibilitate completă în faza de preâncălzire: +încălzire rapidă de la 600°C + preâncălzire convenţională
• Potrivit pentru lucrări combinate: acurateţe impresionantă chiar şi la structuri complicate
• Potrivit în toate procedurile de duplicare: compatibil cu silicon de duplicare şi gel
• Acurateţe excelentă: stabil şi omogen

D DENTAURUM

Castorit® all speed – masă de ambalat rapidă pentru toate aliajele nobile şi nenobile

• Modelul poate fi introdus în cuptor la temperatura finală (950°) pentru preâncălzire rapidă sau pentru cea în etape, peste noapte
• Pentru toată gama de aplicaţii şi toate tipurile de aliaje, de la cele nobile până la cele nenobile cu expansiune ridicată
• Expansiunea ridicată permite potrivirea precisă chiar şi la restaurările telescopice
• Foarte uşor de prelucrat – timp de lucru îndelungat şi consistenţă foarte cremoasă după mixare
• Tipare cu suprafeţe foarte netede asigură calitatea uniformă şi reproducerea exactă a modelului

D DENTAURUM

Castorit super C – masă de ambalat de precizie pentru aliaje pe baza de CoCr, NiCr pentru coroane şi punţi

• Fară carbon
• Consistenţă cremoasă după mixare
• Tipare netede
• Potrivire perfectă
• Expansiune controlabilă
• Dezambalare uşoară
• Stabilitate termică
• Timp de lucru 4 minute
• Ambalaj cu protecţie antiumezeală

D DENTAURUM

Ortodonţie

• acrilate ortodontice
• coloranţi acrilici
• şuruburi ortodontice
• cleşti şi instrumente ortodontice
• sârma Vipla
• plase proteze
• bare linguale

D DENTAURUM

Pentru informaţii şi comenzi apelaţi la reţeaua noastră de distribuţie:

Arad, Oradea, Reşiţa - 0758115160
Bacău, Piatra Neamţ, Roman - 0758115154
Baia Mare, Satu Mare, Sighetu Marmaţiei - 0758115158
Brăila, Galaţi, Focşani - 0758115153
Braşov, Făgăraş, Miercurea Ciuc, Sf. Gheorghe, Odorheiu Secuiesc - 0758115157
Bucureşti – 0758115161, 0755082069
Cluj Napoca, Turda - 0758115162
Constanţa 0749208846
Craiova, Slatina, Turnu Severin – 0755082068
Iaşi, Vaslui, Bârlad - 0758115155
Ploieşti, Piteşti, Târgovişte - 0758115152
Sibiu, Deva, Hunedoara - 0758115159
Suceava, Botoşani - 0758115156
Tg. Mureş, Sighişoara, Reghin - 0749208844
Timişoara - 0752121771
Vâlcea, Tg Jiu - 0758115151

REALIZAREA COROANELOR ŞI PUNȚILOR CERAMICE PE STRUCTURĂ DE DIOXID DE ZIRCONIU CASE REPORT

Dr. Andi Ciprian Drăguş – Cabinet şi Laborator privat, C.D.T.– GC EUROPE N.V.

ABSTRACT

Ceramic bridges on zirconium dioxide frames are not much different from the classic metal-ceramic bridges as concerns both the actual dental restoration and the dental technician laboratory stages.

Among the advantages of using zirconium dioxide frames for dentistry, we can mention: very good physiognomy aesthetics; extremely precise marginal occlusion due to model scanning and industrial structure manufacturing using CAD-CAM technology (computer-aided design/cutting systems); no more metallic oxides in the buccal cavity; patient's warranty that the teeth were accurately prepared to ensure parallelism and a proper edge, as retentive areas are rejected by the software during model scanning and the frame sent back to the technician for preparation adjustment; temperature variations occurring in the buccal cavity are not transferred to the dental pulp.

KEYWORDS: zirconium dioxide, reference points, D.V.O., edge preparation, vestibular texture, incisal angles, ceramics.

REZUMAT

Realizarea punților ceramice pe structură de dioxid de zirconiu nu diferă mult de cea a punților metalo-ceramice clasice nici în privința etapelor de cabinet şi nici a celor de laborator.

Avantajele folosirii structurilor din dioxid de zirconiu în practica cabinetului stomatologic sunt: fizionomie foarte bună; adaptare marginală perfectă datorită scanării modelului şi realizării structurii industrial cu tehnologia CAD-CAM; lipsa oxizilor metalici din cavitatea bucală; garanția pacientului că prepararea dinților a fost una corectă din punct de vedere al paralelismului şi al preparării pragului, deoarece, la scanarea modelului, zonele retentive sunt respinse de soft şi modelul cu probleme este returnat cabinetului pentru a se corecta preparațiile; variațiile de temperatură din cavitatea bucală nu sunt transmise pulpei dentare.

În cazul clinic prezentat se observă cu claritate cum aceşti oxizi metalici cumulați cu prepararea tangențială intră în spațiul biologic al dinților-stâlp afectându-i serios din punct de vedere parodontal. De asemenea, din punct de vedere al fizionomiei, nemaiavând o bază metalică, rezultatul final după stratificarea maselor ceramice este unul policrom (fig. Cab. 11-18) şi nu unul monocrom (fig. Cab. 1, 2, 3) ca în cazul punților metalo-ceramice clasice.

CUVINTE CHEIE: Dioxid de zirconiu, poziție de referință, DVO, preparare cu prag, textură vestibulară, unghiuri incizale, ceramică.

Situația inițială

La examinarea cu camera intraorală observăm la nivelul dinților-stâlp o adaptare marginală defectuoasă, parodonțiul acestor dinți fiind traumatizat şi inflamat.

Identificăm, de asemenea, în zona cervicală carii secundare.

Pacientul acuză dureri frecvente la nivelul capului, tensiuni pe anumiți mușchi faciali şi cracmente în articulația temporo-mandibulară.

La palpare prezintă dureri mari la nivelul mușchiului maseter profund, al mușchiului pterigoidian medial, al mușchiului milo-hioidian şi al mușchiului digastric.

La palparea ATM-ului prezintă dureri puternice în mişcările de lateropulsie în rotație, în spațiul retro-articular şi în zona ligamentului temporo-mandibular.

După consultația la nivelul mușchilor, tragem concluzia că ATM-ul (CMS) este afectat şi anumite funcții au fost pierdute.

Identificăm ca şi cauză realizarea incorectă a punților metalo-ceramice din zonele laterale la nivelul dinților 3.3, 3.4, 3.5, 3.6 şi 4.3, 4.4, 4.5, 4.6 (fig. 1, 2, 3).

Planul de tratament

În urma examenului clinic intraoral şi a analizei modelelor de studiu montate în articulator (tip arcon), s-au constatat patru probleme care necesită intervenție terapeutică:

1. Menținerea dinților restanți şi tratarea acestora corespunzător.
2. Inserarea a trei implanturi dentare în zonele edentate (3.5, 3.6, 4.4).
3. Determinarea poziției de referință şi redimensionarea ocluzală cu ajutorul microprotezelor şi punților ceramice pe bază de dioxid de zirconiu.
4. Modelarea anatomo-morfologică a suprafețelor ocluzale ale dinților laterali şi poziționarea muchiilor incizale ale frontalilor inferiori pe arcul de cerc corespunzător, după realizarea splintului şi a noii dimensiuni verticale de ocluzie.

Din cauza situației clinice generale a pacientului care prezintă diabet tip II, inserarea celor trei implanturi dentare se va realiza în viitorul apropiat.

Dintele 3.7 s-a păstrat pe arcadă cu scopul de a realiza o punte ceramică în cadranul

1. Vedere ocluzală a situației inițiale.

2. Adaptare marginală defectuoasă.

3. Parodonțiu marginal afectat.

trei şi de a rezolva afecțiunile ATM-ului, principalul motiv pentru care s-a prezentat pacientul la cabinetul stomatologic.

Etapele de tratament

Proceduri de cabinet:

Tăierea punților metalo-ceramice din zona laterală.

Prepararea cu prag a dinților existenți pe arcada inferioară (fig. 4, 5).

Inserarea firului de retracție (fig. 6, 7).

Realizarea amprentei câmpului protetic cu material de amprentă tip polieter.

Realizarea punților provizorii din biacril compozit cu metoda Scutan, reproducând forma machetei din ceară executate în laborator.

Proba structurii de dioxid de zirconiu (fig. 8, 9).

Proba punților şi coroanelor ceramice pe structură de dioxid de zirconiu (fig. 10).

Verificarea contactelor ocluzale pe cuspizii activi (vestibulari) şi prezentarea din punct de vedere fizionomic a coroanelor din zona frontală a pacientului (fig. 13, 14 şi 16, 17).

Proba finală a coroanelor şi punților dentare (fig. 12, 13 şi15).

Cimentarea coroanelor şi punților dentare în cavitatea bucală (fig. 11 şi18).

4. Prepararea dinților cu prag.

5. Inserarea firului de retracție.

6. Vedere in situ.

7. Vedere ocluzală a preparațiilor.

8. Proba structurii de dioxid de zirconiu.

9. Vedere ocluzală.

10. Proba punților şi coroanelor în cavitatea bucală.

11. Forma, volumul şi culoarea dinților.

12. Adaptarea cervicală a coroanelor în zona frontală.

13. Textura vestibulară şi unghiurile incizale sunt secretul naturaleței.

14. Modelarea anatomică a suprafețelor ocluzale.

15. Vedere in situ.

16. Şanțului mezio-distal în detaliu.

17. Poziționarea corectă a suprafețelor ocluzale în axul dintelui.

18. Vedere vestibulară după cimentarea coroanelor.

Proceduri de laborator:

Realizarea modelului din gips (fig. 1, 2).
Realizarea structurilor din dioxid de zirconiu (fig. 3, 4).
Realizarea părții fizionomice cu mase ceramice speciale (fig. 5-12). Glazurarea.

Rezultate şi concluzii

În cazul clinic prezentat, obiectivele planului de tratament au fost îndeplinite cu succes.
Din punct de vedere funcțional, masticația şi confortul pacientului au fost mult îmbunătățite datorită modelajului anatomic al punților dentare şi poziționării corecte a şanțului mezio-distal al suprafețelor ocluzale. Determinarea corectă a poziției de referință a condilului față de discul articular şi redimensionarea ocluzală au dus la dispariția tensiunii şi a durerilor de la nivelul anumitor mușchi, datorită relaxării acestora.
Din punct de vedere parodontal, închiderea marginală la nivelul coletului dinților-stâlp este corect realizată. Parodonțiul marginal nu mai este traumatizat şi inflamat.
Din punct de vedere fizionomic, zona frontală a fost îmbunătățită vizibil datorită noii dimensiuni verticale de ocluzie, dinții frontali inferiori au o lungime mai mare.

BIBLIOGRAFIE:

1. MAGNE, PASCAL, PD, DR MED DENT & BELSER, URS, PROF., DR. MED. DENT., Retauraciones de porcelana adherida en los dientes anteriores, Metodo Biomimetico, Ed. Quintessence, S.L., Barcelona, 2004
2. SLĂVESCU, DAN ALEXANDRU, Noțiuni fundamentale despre fiziopatologia relațiilor ocluzo-articulare, Ed. Printech, Bucureşti, 2010
3. BAKKE M, MOLLER, Distorsion of Maximal Elevation Activity by Unilateral Premature Tooth Contact, Scand. J.Dent.Res., 80, 67-75, 1990
4. BELL W., Dental Occlusion, J. Dental.Med. 44, 49, 1992
5. ASH M, RAMFJORD S, Ocluzia, Ed. a IV-a, Philadelphia, 1995

1. Bonturile preparate.

2. Preparațiile realizate în cabinet

3. Spațiul ocluzal dintre structură şi antagonişti.

4. Adaptarea perfectă pe praguri în zona cervicală.

5. Lucrarea înainte de prima ardere.

6. Modelajul anatomic în detaliu.

7. Şanțuri şi fosete ocluzale.

8. Modelaj realizat numai cu pensula.

9. Cingulumul şi şanțurile ocluzale.

10. Şanțurile de descărcare.

11. Realizarea texturii vestibulare.

12. Forma şi volumul fețelor vestibulare ale dinților frontali.

Zubler
VARIO 200

Cuptorul pentru arderea ceramicii dentare

- Meniu în limba română
- Distribuție optimă de căldură în Camera de Ardere
- 500 de programe de ardere
- Durată mai mare de viață și rezultate mai bune
- Tehnologie Compact Flash pentru ardere și programare rapidă

3680 euro + TVA

FZ1 VARIOmaster

Aspirație pentru 2+2 posturi de lucru

- Motor fără perii de carbon, fără zgomot, cu întreținere mică și o durată mare de viață, cu o ventilație bypass și sistem de amortizare a sunetelor și a poluării aerului
- Sistem durabil de filtrare cu cartuș de depozitare a prafului în locul pungilor de filtrare și sistem automat de curățare.
- În special la posturile de muncă unde se produc cantități mari de praf, acest sistem de filtrare se dovedește a fi cel mai eficient.
- Prin utilizarea unor clapete de deschidere pentru stații externe suplimentare, sistemul poate fi extins până la 4 posturi de lucru pentru manopere diverse.

3690 euro + TVA

Zubler - lider mondial în sisteme profesionale de aspirație

Unicul producător care poate proiecta 500 de posturi de aspirație la o locație.

Unitatea multiplă de aspirație
FZ2 VARIOmatic

Aspirație pentru 4+2 posturi de lucru

- Două motoare cu ventilator, fără perii de carbon, fără zgomot și cu întreținere mică datorită celor două turbine de aspirație cu 3 faze de acțiune, care nu permit evacuarea prafului în aer
- Filtru durabil cu sistem de curățare prin presiunea aerului, fără pungi de filtrare, permeabilitate mare a materialului filtrului și consum redus de energie.
- Aspirator cu furtun integrat: Pe partea frontală a unității se află un capac ce permite conectarea unui furtun de aspirație pentru curățarea mesei de lucru și a podelei laboratorului.
- Prin utilizarea unor clapete de deschidere electronice și pneumatice, sistemul poate fi extins până la 6 posturi de lucru pentru manopere diverse.

5500 euro + TVA

Gurile de aspirație R 1200 & R 1250

- Gura de aspirație R 1200 este dotată cu un scut de protecție generos și este extrem de silențioasă.
- Gura de aspirație R 1250 este proiectată pentru manoperele de finețe, fiind dotată cu un mic scut mobil din sticlă pentru utilizarea sa în departamentul de ceramică sau metale prețioase.
- Prețul afișat este pentru o singură bucată.

250 euro + TVA

Stația AV 1000

Pentru pregătirea modelelor și lucrărilor și pentru manopere care presupun praf intens

- Colectarea completă a prafului, colectarea majorității părților care se pot desprinde în timpul prelucrării, absorbția automată în timpul suflării prafului de pe model.
- Construcția și poziționarea ergonomică a suprafețelor de contact și de susținere.
- Zgomotul din zona de colectare a prafului redus la minimum.
- AV1000 este echipată cu o sursă de lumină de tip economic de 36w Dulux, ce redă lumina similar cu cea naturală.
- Ușor de întreținut prin îndepărtarea gurii de aspirație și curățarea tubului de colectare.

1400 euro + TVA

VARIO PRESS 300

Cuptorul pentru presarea și arderea ceramicii dentare

- Meniu în limba română
- Distribuție optimă de căldură în Camera de Ardere
- 500 de programe de ardere și presare
- Durată mai mare de viață și rezultate mai bune
- Tehnologie Compact Flash pentru ardere și programare rapidă

6900 euro + TVA

Produse distribuite de: **CityArts Court**, Tel.: 0040 21 313 04 63, email: office@cityarts.ro, web site: www.cityarts.ro

Fabricarea Mulajului Perfect

original
model-tray®-system

UNIVERSAL DENTAL - Str. George Călinescu nr. 9
Tel./Fax: 021,230,27,71; www.universal-dental.ro

UNIVERSAL
dental

TIANA DENT

import şi distribuţie

Sibiu, Str. Tudor Arghezi nr. 7 • Tel: **0756-163 143** • Fax: **0269-211 781**
www.tianadent.ro • tianadent@gmail.com

super OFERTA

APARAT DE TURNARE
TRYSTOLIT L - 136

Aparatul "TRYSTOLIT" este un dispozitiv semiautomat de **topire şi turnare în vacuum şi presiune** într-un inductor de înaltă frecvenţă care **topeşte aliajul în conul tiparului**, şi permite obţinerea unor lucrări în special în laboratoarele dentare, pentru **confecţionarea protezelor dentare**, dar şi în laboratoarele de micromecanică şi ateliere de bijuterii. Permite **turnarea aliajelor de aur, aur - paladiu, argint - paladiu, crom - cobalt şi a altor aliaje**.

Este vorba de un aparat cu o **metodică şi concepţie nouă**, care se remarcă printr-o serie de **avantaje** cum ar fi: **turnare în vid cu presiune şi încălzire în inducţie**.

AVANS
DOBANDA
0%
6 rate lunare

TRYSTOM

Oferta Speciala
7500 euro + t.v.a.

ASISTENTA DE MEDICINĂ DENTARĂ ŞI BOALA ALZHEIMER – III

Prof. Dr. Matekovits Gheorghe* , As. Univ. Drd. Dr. Dragoş Belengeanu* ,
Prep. Univ. Drd. Dr. Dan Ilieş*, Ignat Despina**
*UMF Victor Babeş, Facultatea de Medicină Dentară, Timişoara. Disciplina de Reabilitare Orală, Specializarea Tehnică dentară şi Asistență de Medicină Dentară.
** Asistentă de medicină dentară, cabinet S.C. Sanodent

ABSTRACT
Among the affections considered to be degenerative, the Alzheimer disease occupies the 1st rank in the research programs from the most of the countries, and the results of these conjugate efforts' intensification become more and more visible.
Being discovered since 1907 by the Doctor ALOS ALZHEIMER, the disease with the same name attracted the specialized doctors' notice only during the last years. This attitude is motivated, on the one hand by the fact that, sometimes, the disease was confounded with other types of dementia, and on the other hand because it has been noticed the missing of its positive answers to the known therapies.
Approximately 50% of the population aged of over 65 years old presents the risk of developing a disorder of cognitive disability, being accompanied in the most of the cases by a primer degenerative dementia of Alzheimer type.
This argument justifies the specialists' preoccupation in finding new strategies of approaching this pathology. It is generally about a pathology with specific features, which requires an adequate plural-disciplinary assistance.
The Alzheimer disease is a degenerative and progressive neurological affection, which is characterized by a gradual but definitive lost of cerebral cells of the limbic system, associated with an excessive number of senile plates on the cerebral cortex, which determines the inexorable lost of the cognitive function (memory, speaking, temporal-spatial orientation, etc).
The attitude of the Doctor and Dental Nurse in front with a patient presenting the Alzheimer disease must be serious and emotional, full of understanding and empathy to a pitiless disorder which generally affects people who used to be active during their lives and who are loved by family, friends and colleagues.
The maintaining by any mean the oral ecological equilibrium represents a serious contribution of improving the quality of life of the patients suffering of Alzheimer, indifferently of the clinical status, physical or intellectual.
KEYWORDS: Alzheimer disease; senile dementias; oral assistance.

REZUMAT
Din rândul afecțiunilor considerate degenerative boala Alzheimer ocupă primul loc în programele de cercetare din cele mai multe țări, iar rezultatele intensificării acestor eforturi conjugate devin tot mai vizibile.
Descoperită din anul 1907 de către medicul ALOS ALZHEIMER, boala care îi poartă numele a atras atenția medicilor specialişti doar în ultimii ani. Această atitudine se motivează, pe de o parte prin faptul, că, uneori, boala era confundată cu alte tipuri de demență, iar pe de altă parte pentru că s-a remarcat lipsa de răspuns pozitiv a acesteia la terapiile cunoscute.
Aproximativ 50% din populația în vârstă de peste 65 de ani comportă riscul apariției tulburărilor de invaliditate cognitivă, în majoritatea cazurilor însoțită de demență degenerativă primară, de tip Alzheimer. Acest argument justifică preocuparea specialiştilor pentru a găsi noi strategii de abordare a acestei patologii. În esență este vorba despre o patologie cu trăsături specifice, care necesită o asistență pluridisciplinară adecvată.
Boala Alzheimer este o afecțiune neurologică degenerativă, progresivă, care se caracterizează printr-o pierdere treptată şi definitivă de celule cerebrale din sistemul limbic, asociată cu un număr excesiv de plăci senile pe cortexul cerebral, care determină pierderea inexorabilă a funcției cognitive (a memoriei, vorbirii, a orientării temporo – spațiale, etc.).
Atitudinea medicului şi asistentei de medicină dentară, de față cu un bolnav cu Alzheimer trebuie să aibă o serioasă încărcătură emoțională, plină de înțelegere şi empatie față de o afecțiune nemiloasă care atinge de obicei oameni care au fost activi în viața lor şi sunt iubiți de familie, prieteni şi colegi.
Menținerea cu orice preț a stării de echilibru ecologic bucal constituie o serioasă contribuție la ridicarea calității vieții bolnavilor cu Alzheimer, indiferent în ce stadiu clinic, fizic sau intelectual se află.
CUVINTE CHEIE: boala Alzheimer; demențele senile; asistența orală.

Date generale

„Cu toții trăim sub acelaşi cer, dar fiecare dintre noi are un alt orizont." Konrad Adenauer [4]

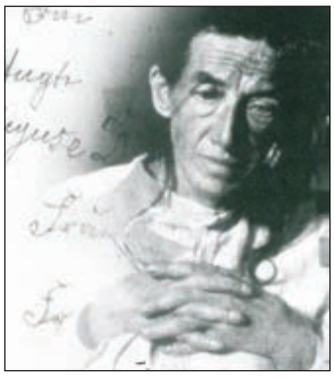
Din rândul afecțiunilor considerate degenerative, boala Alzheimer ocupă primul loc în programele de cercetare din cele mai multe țări, iar rezultatele intensificării acestor eforturi conjugate devin tot mai vizibile. În 25 noiembrie 1901 s-a internat în clinica din Frankfurt pacienta Auguste D. Deşi descoperită din anul 1907 şi publicată în 1908 de către medicul ALOÏS ALZHEIMER, boala care îi poartă numele, a atras atenția în mod excepțional medicilor specialişti doar în ultimii ani. Această atitudine se motivează, pe de o parte prin faptul, că, uneori, boala era confundată cu alte tipuri de demență, iar pe de altă parte pentru că s-a remarcat lipsa de răspuns pozitiv a acesteia la terapiile cunoscute.

După GOTTFRIES o bună parte din cercetările actuale au evidențiat, că aproximativ 50% din populația în vârstă de peste 65 de ani comportă riscul de a dezvolta o tulburare de invaliditate cognitivă, în majoritatea cazurilor însoțită de demență degenerativă primară de tip Alzheimer.

Th. RIBOT, consi-derat a fi părintele psihologiei ştiințifice franceze, a definit legea regresiei memoriei, plecând de la studiile sale a-supra amneziilor progresive.Acest argument justifică preocuparea specialiştilor pentru a găsi noi strategii de abordare a acestei patologii. În esență este vorba despre o patologie cu trăsături specifice, care necesită o asistență pluridisciplinară

Alois Alzheimer (n. 1846 - †1915)

adecvată. Desigur se poate pune fireasca întrebare: care este rolul, locul şi importanţa medicinii dentare în managementul acestui boli? Având în vedere multitudinea factorilor implicaţi în determinismul afecţiunii, care face din aceşti bolnavi să fie încadraţi în categoria bolnavilor cu risc sub aspect stomatologic, am jalonat un algoritm de măsuri comportamentale de strictă specialitate, şi nu numai, cu un pronunţat caracter practic, un eventual punct de plecare în elaborarea planului de reabilitare orală în această maladie. Cum consecinţele bolii Alzheimer sunt deosebit de grave, toate eforturile sunt orientate pentru găsirea unor soluţii terapeutice şi a unor modalităţi de stopare sau cel puţin de încetinire a influenţei factorilor de risc precipitanţi. În acest context relaţia bolnav - medic - asistentă de medicină dentară primeşte o conotaţie cu totul aparte. Renumitul chirurg maghiar, descoperitorul soft-laserului, Dr. Mester Endre a avut o remarcă uluitoare cu privire la empatia vindecătorului faţă de omul suferind, fără voia sa. El spunea: "...este uşor să fi amabil, cu o femeie frumoasă, tânără, sănătoasă şi apetisantă, dar cu un bolnav, care nu este nici frumos, nici tânăr, nici sănătos şi nici apetisant medicul trebuie să fie de o sută de ori mai amabil".



Doamna Auguste D.

Definiţie

Boala Alzheimer este o afecţiune neurologică degenerativă, progresivă, care se caracterizează printr-o pierdere treptată şi definitivă de celule cerebrale din sistemul limbic, asociată cu un număr excesiv de plăci senile pe cortexul cerebral, care determină pierderea inexorabilă a funcţiei cognitive (a memoriei, vorbirii, a orientării temporo – spaţiale, etc.).

Simptomatologie

Să vezi, să auzi, să-nţelegi – fiecare din aceste procese apelează la un alt compartiment al creierului, care este necesar să fie integru. Vârsta treia însemnează însă, nu doar îmbătrânirea celulelor nervoase, ci şi atrofierea, dispariţia în proporţie masivă a acestora. Apar modificări biochimice degenerative, scade capacitatea de stimulare electrică ce asigură transmisia şi prelucrarea informaţiilor prin sinapse neuronale.

Odată cu progresarea bolii se evidenţiază simptome ca şi: confuzia, dezorientarea, lipsa de înţelegere, schimbarea personalităţii. Sunt cunoscute două forme clinice majore evaluate după vârsta la care apare afecţiunea: tipul I – boala Alzheimer propriu-zisă cu debut precoce – sub 65 de ani şi tipul II – boala Alzheimer cu debut tardiv – după 65 de ani.

Asistenţa medicală acordată acestor bolnavi este asigurată de către o echipă numeroasă, datorită complexităţii simptomatolo-

primotec®
aparate microsudura rece

Micro aparatele de sudură Primotec au fost dezvoltate special pentru utilizarea în laboratarele dentare. Aceste aparate permit realizarea tuturor tipurilor de suduri necesare într-un laborator dentar.
Cele 10/12 programe presetate existente la noile modele phasere acoperă toate tipurile de aliaje dentare. Aliaje dentare cunoscute ca greu de sudat, cum ar fi aliajele pe bază de Paladiu-Argint, dispun acum de un program preprogramat de sudură facilă. Noile phasere dispun şi de 10/8 programe libere pentru salvarea programelor personale.

Primotec Phaser MX2

- Configuraţie compactă
- Flexibil la toate nivelurile: braţul flexibil asigură o mobilitate ridicată a aparatului.
- Este echipat cu un microscop 10X care poate fi folosit atât pentru sudură cât şi pentru alte operaţiuni necesare într-un laborator de tehnică dentară.
- Folosind noua tehnologie LED sistemul de iluminare asigură condiţii extraordinare pentru sudură.
- Ecranul integrat în unitatea centrala este controlat de un singur buton.
- 10 programe presetate şi 8 programe libere.

Primotec Phaser AS2

- Flexibil la toate nivelurile: braţul flexibil asigură o mobilitate ridicată a aparatului.
- Este echipat cu un microscop 4-20X Stereo Zoom pentru o acurateţe extraordinară.
- Folosind noua tehnologie LED sistemul de iluminare asigură condiţii extraordinare pentru sudură.
- Ecranul de control este rotativ şi poate deveni ecran tv pentru a putea urmări diverse filme de sudură.
- Este echipat cu micromotor pentru ascuţirea electrodului de tungsten.
- Pentru cei care doresc mai multă energie şi putere, AS2 oferă cu 30% mai multă putere şi cu 20% mai mult timp de expunere al impulsului electric.
- 12 programe (2 programe speciale pentru ortodonţie) presetate şi 10 programe libere.

Vă aşteptăm la expoziţiile de profil

Bucuresti, str. George Calinescu 9
telefon/fax: 021 - 230 27 71

UNIVERSAL dental

giei, naturii prognosticului şi limitelor terapeutice. Eforturile de reabilitare orală în cazul bolnavilor cu Alzheimer sunt în mare măsură dependente de un parametru obiectiv de orientare, şi anume: starea igienei buco-dentare în raport cu modificările generale existente. În acest sector de importanţă majoră are un rol şi o funcţie decisivă asistenta de medicină dentară.

Cunoaşterea tulburărilor de gândire, comportament şi schimbările în modus vivendi obişnuit are o importanţă majoră, atât pentru medicul stomatolog cât şi pentru asistenta de medicină dentară. succint şi cu scop orientativ redăm în Tabelul 1 stadialitatea în boala Alzheimer.

Recomandări speciale pentru medicul dentist care are în tratament un bolnav cu Alzheimer.

- La categoria de bolnavi din grupa I-a conduita terapeutică stomatologică nu prezintă deosebiri importante faţă de alţi pacienţi din categoria acelora cu risc minor.
- La categoria de bolnavi din grupa II-a şi a III-a trebuie intervenit în perioada de acalmie, iar fondul patologic impune o serie de măsuri de ordin preventiv şi curativ care se adresează parodonţiului marginal, patrimoniului odontal, mucoaselor orale şi urmăreşte restaurarea spaţiilor edentate cu soluţii de durată.
- La categoria de bolnavi din grupa IV-a, se practică intervenţii şi manopere stomatologice de urgenţă, de scurtă durată, de natură paleativă.

Caracteristic bolii Alzhemer este un tablou complex de tulburări neuro-psihologice. Ordinea apariţiei acestora poate varia, gravitatea simptomatologiei este acompaniată întotdeauna de prejudicierea capacităţii de gândire, pierderea treptată a eficienţei activităţii mentale, a capacităţii de judecată şi decizie. În Tabelul 2 am redat sinoptic acele activităţi care sunt cel mai frecvent afectate.

CUM AJUTĂ ASISTENTA DE MEDICINĂ DENTARĂ BOLNAVUL CU ALZHEIMER?

Dacă pacientul este purtător de proteze parţiale mobilizabile sau restaurări protetice fixe (RPF) echilibrul ecologic al cavităţii bucale este ameninţat de numeroase zone şi suprafeţe retentive, inaccesibile autocurăţirii şi greu accesibile curăţirii mecanice.

La ce să ne concentrăm?

- Asupra calităţii protezelor parţiale, închiderii marginale la coroanele de înveliş şi asupra raportului intermediarilor RPF cu creasta edentată.
- Să evaluăm cantitatea şi calitatea plăcii bacteriene depozitate pe suprafeţele retentive.

STADIUL	TULBURĂRILE POSIBILE
Faza I Incipientă. Uşoară	Uşoare tulburări de memorie, neatenţia. Tulburări de orientare într -un mediu neobişnuit. Atitudine nehotărâtă, nesiguranţa.
Faza II-a. Avansată. Medie	Tulburări serioase de memorie şi în problemele importante. Tulburări de fonaţie prin căutarea cuvi ntelor. Tulburări de orientare şi în mediul cunoscut. Neglijarea igienei corporale. Neglijarea problemelor financiare.
Faza III-a. Tardivă. Gravă.	Serioase tulburări de memorie ceea ce merge până la uitarea numelor şi nerecunoaşterea aparţinătorilor. Igiena corporală se rezolvă doar cu ajutor. Tulburări comportamentale, până la plecări de acasă. Tulburări legate de activitatea aparatului uro-genital, mai precis de micţiune şi dereglarea controlului sfincterului anal.
Faza IV-a. Preterminală	Tulburări în mers şi menţinere al echilibrului. Nu poate părăsi patul iar este total dependent de personalul de îngrijire. Contactul cu lumea înconjurătoare se reduce la minim. Absenţa totală al controlului sfincterelor urinare şi anale.

TABELUL 1. Stadiile tulburărilor de gândire şi de comportament în boala Alzheimer. (După Krämer G.1997.)

Facies caracteristic al bolnavilor din faza IV.-a

Ce este de făcut?

- În condiţiile date să efectuăm acele corectări care sunt posibile.
- Cu o periuţă de periaj profesional montat într-o piesă cot şi cu ajutorul unor materiale abrazive plakk-out să efectuăm o îndepărtare în totalitate a depozitelor moi şi a plăcii de pe suprafeţele retentive.
- Să facem demonstraţii de igienă bucală cu periuţa de dinţi. Dacă manualitatea pacientului nu permite să educăm aparţinătorii cum să folosească periuţa de dinţi electrică, iar clătirea gurii se face cu ajutorul jetului din sticla de sifon. Se aşează sub bărbia bolnavului o tăviţă renală, capul este uşor aplecat pe o parte. Se aplică un furtun din plastic, de calibru potrivit, de o lungime optimă (5-10cm) realizând legătura cu robinetul sticlei de sifon. Capătul bucal se aşează în vestibul şi se împinge până în zona molară superioară. Astfel evităm stropirea nedirijată. Pasta de dinţi şi reziduurile se scurg în tăviţa renală, sau în lipsa acesteia într-un lighean, iar cavitatea orală devine curată, primeşte un gust plăcut şi bolnavii primesc un confort bucal pozitiv.

ACTIVITATEA	COMPORTAMENT	PUNCTAJ
1. Alimentaţia.	➢ Normală. ➢ Are probleme cu tacâmurile, se alimentează inestetic. ➢ Alimentele solide sunt apucate cu mâna. ➢ Trebuie alimentat de către o altă persoană.	➢ 0 ➢ 1 ➢ 2 ➢ 3
2. Îmbrăcatul.	➢ Normal. ➢ Uneori greşeşte (şosete, nasture) dar se îmbracă singur. ➢ Se îmbracă aiurea, haotic, nu mai recunoaşte rostul unor piese vestimentare. ➢ Trebuie îmbrăcat de o altă persoană.	➢ 0 ➢ 1 ➢ 2 ➢ 3
3. Controlul sfincterelor.	➢ Normal. ➢ Incontinenţă urinară ocazională, în pat. ➢ Incontinenţă urinară frecventă în pat şi scurgeri urinare în timpul zilei. ➢ Pierderea totală al controlului sfincterelor urinare şi anale.	➢ 0 ➢ 1 ➢ 2 ➢ 3
4. Fonaţia.	➢ Normală. ➢ Căutarea ocazională a unor cuvinte. ➢ Doar o conversaţie foarte simplă şi redusă este posibilă. ➢ Nu se înţelege ce spune.	➢ 0 ➢ 1 ➢ 2 ➢ 3
5. Memoria numelor.	➢ Normală. ➢ Probleme ocazionale legate de rudele sau cunoştinţe mai îndepărtate. ➢ Probleme legate de rudele şi cunoştinţele apropiate. ➢ Nu îşi aminteşte numele copiilor şi al partenerului sau partenerei de viaţă.	➢ 0 ➢ 1 ➢ 2 ➢ 3
6. Memoria evenimentelor.	➢ Normală. ➢ Probleme legate de aspectele unor fragmente dintr-un eveniment recent. ➢ Pierderea memoriei faţă de un eveniment (de ex. o vizită recentă). ➢ Chiar cu ajutor absenţa totală a memoriei.	➢ 0 ➢ 1 ➢ 2 ➢ 3
7. Recunoaşterea persoanelor.	➢ Normală. ➢ Probleme ocazională legate de rude sau cunoştinţe îndepărtate. ➢ Probleme legate de rude şi cunoştinţe apropiate. ➢ Nu recunoaşte copii şi partenerul sau partenera de viaţă.	➢ 0 ➢ 1 ➢ 2 ➢ 3
8. Atenţia.	➢ Normală. ➢ Uşor deviabilă. ➢ Tulburat, mereu întreabă acelaşi lucru. ➢ Tulburat şi în faţa televizorului.	➢ 0 ➢ 1 ➢ 2 ➢ 3
9. Dezorientarea.	➢ Nu există. ➢ În timpul nopţii sau la trezire. ➢ Ocazional şi în timpul zilei. ➢ Aproape în mod permanent.	➢ 0 ➢ 1 ➢ 2 ➢ 3
10. Orientarea în spaţiu.	➢ Normală. ➢ Probleme ocazionale la plimbare sau în timpul deplasării cu autoturismul. ➢ Plimbarea este posibilă cu însoţitor. ➢ Probleme în mediul şi anturajul obişnuit, în locuinţă.	➢ 0 ➢ 1 ➢ 2 ➢ 3

TABELUL 2. Scara de evaluare a tulburărilor ce apar la bolnavii cu Alzheimer operează cu o scară de evaluare de la 0 la 3.
(Tabelul după HUTTON şi colab. 1985; modificat de BORŢUN-MATEKOVITS 1994).

11. Igiena corporală.	➢ Normală. ➢ Uneori neglijată. ➢ Neglijată în mod permanent, supravegherea este indispensabilă. ➢ Necesită îngrijire de către personal calificat sau instruit.	➢0 ➢1 ➢2 ➢3
12. Igiena buco-dentară.	➢ Normală, periaj şi lavaj bucal şi dento - alveolar bine coordonat, cu o frecvenţă zilnică. Placă bacteriană în limite ecologice. ➢ Uneori neglijată, periaj şi lavaj bucal ocazional. Placă bacteriană cantitativ şi calitativ atinge limitele patologice. Apariţia gingivitei localizate sau generalizate. ➢ Datorită hipomobilităţii linguale şi reducerea coordonării mişcărilor manuale autocurăţirea şi periajul obişnuit nu se produce. Este în stare să folosească peria electrică, iar lavajul bucal se efectuează de către personalul de îngrijire (prin stropirea gurii cu sifon). Apare o evidentă reducere a plăcii bacteriene dar cariile proximale şi de colet s - au înmulţit datorită fazei anterioare. ➢ Personalul de îngrijire bine şi corect instruit în acest sens trebuie să preia controlul stării ecologice bucale. Neglijarea în această fază duce la apariţia infecţiei candido -micotice, cu un prognostic rezervat cu privire la tratamentul eficient.	➢0 ➢1 ➢2 ➢3
13. Viaţa afectivă şi sentimentală	➢ Normală. ➢ Normală, dar uneori are nevoie de ajutor. ➢ Tulburări evidente: deseori apare o apatie marcată, o apropiere sentimentală crescută, dependenţă afectivă, plânge deseori sau are reacţii violente. ➢ Tulburări marcate cu schimbări rapide de dispoziţie.	➢0 ➢1 ➢2 ➢3
14. Comportamentul.	➢ Normal. ➢ În societate se comportă normal, ocazional apar uşoare tulburări. ➢ Tulburări evidente, nu ţine cont de prezenţa sau sentimentele altora, devine arţăgos. ➢ Tulburări serioase.	➢0 ➢1 ➢2 ➢3
15. Somnul.	➢ Normal. ➢ Relativ normal, uneori apar tulburări. ➢ Tulburări evidente, treziri frecvente, bolnavii stau fără somn culcaţi în pat. ➢ Nu mai are somnul regulat, zi şi noapte se plimbă prin casă fără sens.	➢0 ➢1 ➢2 ➢3
16. Mobilitatea.	➢ Normală. ➢ Relativ normală, uneori necesită puţin ajutor. ➢ Tulburări în deplasare, necesită supraveghere permanentă. ➢ Absenţa totală a mobilităţii, bolnav "legat la pat".	➢1 ➢2 ➢3 ➢4

TABELUL 2. Scara de evaluare a tulburărilor ce apar la bolnavii cu Alzheimer operează cu o scară de evaluare de la 0 la 3.
(Tabelul după HUTTON şi colab. 1985; modificat de BORŢUN-MATEKOVITS 1994).

- Să atragem atenţia, că toate suprafeţele dentare naturale existente, cu sau fără coroane de înveliş - trebuiesc periate cu aceiaşi frecvenţă şi intensitate.

În cazul, în care pacientul nu are restaurări protetice în cavitatea bucală, are dantura completă, incompletă sau doar un număr mic de dinţi restanţi, regulile de igienă orală trebuiesc respectate cu mare atenţie. Medicul stomatolog, după ce a consultat cu atenţie statusul odonto-parodontal al bolnavului cu Alzheimer, întocmeşte un program personalizat de igienă orală, individuală.

La ce să ne concentrăm?

- evaluăm cantitatea şi calitatea plăcii bacteriene şi a tartrului.
- Să înregistrăm cu atenţie zonele cu risc iatrogenic de retenţie a plăcii (obturaţii debordante, cu închidere marginală defectuoasă, resturi radiculare etc.)
- Să consemnăm prezenţa, întinderea şi gravitatea gingivitei şi/sau a parodontitei.

Ce este de făcut?

- Placa bacteriană de consistenţă moale se îndepărtează cu bulete de vată îmbibată cu apă oxigenată 0,5% - 1%.
- După îndepărtarea plăcii bacteriene moi, placa organizată se mobilizează prin mişcări fine, cu ajutorul chiuretelor parodontale.
- Detartrajul este pasul următor. Cu instrumentarul cunoscut din parodontologie (secera, sapa, dalta, pila şi chiuretele) se acţionează asupra tartrului supra –şi subgingival. Pentru o linişte operatorie, recomandăm anestezierea de contact a suprafeţei în cauză. Executarea acestei operaţi migăloase la domiciliul pacientului cere răbdare, îndemânare. Rezultatele pozitive nu întârzie să apară. Echilibrul ecologic a microflorei bucale se reface sau se îmbunătăţeşte simţitor, odată cu confortul oral al bolnavului.

dental wings

Scannere 3D & software

3Series

Scanerul 3Series este un scanner optic 3D non contact. Sistemul combina triangularea cu laser si libertatea de miscare a celor trei axe. Sistemul este versatil si furnizeaza masuratori exacte pe un volum de scanare de 90mm X 90mm X 90mm.Formatul standar al fisierelor rezultate este STL. La cerere se poate modifica formatul fisierului.

APLICATII
- Scanare de modele incepand cu un element „solo" pana la punte totala
- Scanarea unei arcade complete cu palatin pentru proteze scheletate
- Scanare multipla a mai multor elemente „solo" si capabilitati de constructie (6 elemente „solo" scanate si construite in 10 minute)
- Scanarea ocluziei si verificarea ocluziei folosind tehnica proprie patentata „axis-finder"
- Scanarea implantelor pentru fabricarea bontului protetic.

SPECIFICATII SCANARE
- Model ghips
- Volum de scanare: 90mm x 90mm x 90mm
- Acuratete: < 20 microni

- Puncte de scanare: coroana „solo" > 100.000 puncte punte totala > 1.000.000 puncte
- Scanare si constructie simultana

SPECIFICATII MECANICE SI ELECTRICE
- Dimensiuni : 33cm x 39cm x 41cm
- Greutate : 20 Kg
- Voltaj : 110/220 volti

5Series

Scanerul 5Series este un scanner optic 3D non contact. Sistemul combina triangularea cu laser si libertatea de miscare a celor trei axe. Sistemul este versatil si furnizeaza masuratori exacte pe un volum de scanare foarte mare (140mm X 140mm X 100mm). Formatul standar al fisierelor rezultate este STL. La cerere se poate modifica formatul fisierului.

APLICATII
- Scanare de modele incepand cu un element „solo" pana la punte totala
- Scanarea unei arcade complete cu palatin pentru proteze scheletate
- Scanare multipla a mai multor elemente „solo" si capabilitati de constructie (16 elemente „solo" scanate si construite in 20 minute)
- Scanarea ocluziei si verificarea ocluzieei folosind tehnica proprie patentata „axis-finder"
- Scanarea amprentelor pana la punte totala
- Copierea contructiilor din ceara
- Scanarea implantelor pentru fabricarea bontului protetic.

SPECIFICATII SCANARE
- Model ghips, silicon, alginat
- Volum de scanare: 140mm x 140mm x 100mm
- Acuratete: < 20 microni

- Puncte de scanare: coroana „solo" > 100.000 puncte punte totala > 1.000.000 puncte
- Scanare si constructie simultana

SPECIFICATII MECANICE SI ELECTRICE
- Dimensiuni : 47cm x 47cm x 40cm
- Greutate : 33 Kg
- Voltaj : 110/220 volti

I Series

Scanerul iSeries este un scanner optic 3D non contact. Sistemul combina triangularea cu laser si libertatea de miscare a celor cinci axe. iSeries este foarte usor de folosit. Formatul standar al fisierelor rezultate este STL. iSeries poate fi folosit atat in cabinetele stomatologice cat si in laboratoarele de tehnica dentara. Acest scanner a fost construit special pentru a face fata cerintelor speciale a scanarii amprentelor de alginat sau silicon.

APLICATII
- Scaneaza atat amprente ale coroanelor solo cat si amprente ale restauratilor totale
- Scaneaza amprente din alginat sau silicon
- Scaneaza machetele de ceara

SPECIFICATII SCANARE
- Silicon sau alginat
- Volum de scanare: 90mm x 90mm x 90mm
- Acuratete: < 20 microni
- Puncte de scanare: 100.000 puncte

SPECIFICATII MECANICE SI ELECTRICE
- Dimensiuni : 33cm x 39cm x 41cm
- Greutate : 20 Kg
- Voltaj : 110/220 volti

Softul de design DWOS

Vă aşteptăm la expozițiile de profil

Bucuresti, str. George Calinescu 9
telefon/fax: 021 - 230 27 71

UNIVERSAL dental

Rezultatele obținute prin acest efort trebuiesc menținute. Acest deziderat se obține prin aplicarea paralelă a două metode: însuşirea tehnicilor corecte de periaj, plus igienă orală şi aplicarea periodică de agenți antimicrobieni care influențează formarea plăcii bacteriene. Însuşirea tehnicilor corecte de periaj plus igienă orală se obține după o motivare convingătoare asupra necesității acestor deprinderi.

Controlul chimic împiedică apariția plăcii supragingivale, alterează maturarea plăcii şi previne apariția inflamației cronice. Rolul decisiv al acestui control chimic a plăcii supragingivale apare în rezultatele pe termen lung al terapiei de menținere. Are indicații suplimentare la bolnavii cu handicap motor, la cei cu probleme de coordonare a mişcărilor manuale şi la cei care sunt igienizați oral de către personalul de îngrijire.

Concluzii.

1. Atitudinea medicului şi asistentei de medicină dentară, de față cu un bolnav cu Alzheimer trebuie să aibă o serioasă încărcătură emoțională, plină de înțelegere şi empatie față de o afecțiune nemiloasă care atinge de obicei oameni care au fost activi în viața lor şi sunt iubiți de familie, prieteni şi colegi.
2. Menținerea cu orice preț a stării de echilibru ecologic bucal constituie o serioasă contribuție la ridicarea calității vieții bolnavilor cu Alzheimer, indiferent în ce stadiu clinic, fizic sau intelectual se află.
3. Cele 16 activități cotidiene de obişnuință pot suferi alterări treptate, de diferite grade. Cunoaşterea acestor modificări este de mare ajutor pentru medic şi asistentă, deoarece poate instrui bolnavul paralel cu aparținătorii cu privire la tehnicile obişnuite sau auxiliare de igienă buco-dentară.
4. După cunoştințele noastre actuale, boala Alzheimer este ireversibilă. Această realitate tristă obligă medicul adevărat să ia toate măsurile posibile să frâneze progresia, să mențină ceea ce este funcțional şi să contribuie la conservarea unei vieți demne.

Bibliografie

1. BORȚUN CRISTINA, ANGELA CODRUȚA PODARIU: Problematica reabilitării orale a pacientului edentat total de vârsta a III-a. Medicina Stomatologică – Revistă editată de UNAS, Iaşi, vol. II, Nr. 4, pg. 70 – 75, iulie – august 1998.
2. BORȚUN CRISTINA., TALPOŞ, Ş., MATEKOVITS, GH., POPA, L.: Afecțiuni neurodegenerative la seniori cu impact asupra protezării dentare totale. Stomatologia Mureşană.Vol.II. nr. 2-3. pg. 57 – 65, 2001.
3. DĂNĂILĂ, I., GHEORGHE, M., D., PLOAIE, P.: Boala Alzheimer, Editura Militară, Bucureşti, 1996.
4. IANUSEVICI VIORICA: Demența Alzheimer – ghid prin labirintul comunicării. Editura Medicală. Bucureşti. 2008.
5. KOCHERSBERGER, G.: A Family Intervention to Delay Nursing Home Placement of Patients with Alzheimer Disease. Journal of the American Geriatrics Society. 45(5):661. May 1997.
6. KRÄMER G.: Alzheimer kranke betreugen. Praktische Ratschläge für Alltag. TRIAS Thieme hippokrates Enke, Georg Thieme Verlag, Stuttgart. 1997.
7. KRÄMER G.: Alzheimer von A-Z. TRIAS Thieme hippokrates Enke, Georg Thieme Verlag, Stuttgart. 1997.
8. MATEKOVITS Gh., BELENGEANU D., ILIEŞ D., IGNAT DESPINA: Ghid teoretic şi practic de reabilitare oro-dentară. Ed. Victor Babeş, UMF Timişoara, 2009;
9. PODARIU ANGELA, DANIELA JUMANCA, ATENA GĂLUŞCAN, CRISTINA BORȚUN: Asistența stomatologică a pacienților de vârsta a treia – curs – Ed. Mirton, Timişoara, 1999.
10. POWELL, A.L.: On Issues Pertinent to Alzheimer Disease and Cultural Diversity. Alzheimer Disease & Associated Disorders. 16 SUPPLIMENT 2:S43-S45, 2002.
11. RIGAUD ANNE – SOPHIE: Maladie Alzheimer: reagir des les premiers signes. Un dosier sur les grandes regles du mantien a domicile. La Revue du Practicien Medicine generale. Tome 16, Nr. 592, 18, pg 1661 – 1676, nov. 2002.
12. RIPPON, G. A et colab.: Presenilin 1 Mutation un an African American Family Presenting With Atypical Alzheimer Dementia. Archives of Neurology. 60(6):884-888, June 2003.
13. RIVIERE, G.R.; RIVIERE, K. H.; SMITH, K.S.: Molecular and immunological evidence of oral Treponema inthehumain brain and their association with Alzheimer's disease. Oral Microbiology & Immunology. 17(2):113-118, April 2002.
14. STANLEY, R., SAXE, ET. AL: Alzheimer Disease, Dental Amalgam, and Mercury. Universitatea din Kentucky Journal of the American Dental Association February 130 (2): 191 – 199, 1999.
15. www.alz.co.uk/, www.alzheimers.org/, www.alzresearch.org/, www.advancesinalzheimers.com/ www.alzonline.net/, www.understandingalzheimersdisease.com/, www.alzforum.org/, www.alzwell.com/ www.alzinfo.org/, www.alzheimersupport.com/

JELWORLD

Cuptoare Multifuncționale VIP pentru porțelan

Presează până la 15 grame/ tipar de 300 grame – Capacitate mărită de presare – Presează pe Alumina - Presează pe Zirconu - Presează pe metal – Ceramică low fusion – Ceramică cu temperatură foarte înaltă – Inlays.

VIP Image - Press

- 200 de programe de presare și programe "liber alese".
- Poziția pistonului de presare este afișată activ în timpul ciclului de presare în inch sau cm.
- Indicator de presiune frontal ușor de observat.
- Incintă 5-0 polistratificată de înaltă temperatură.
- Control precis al temperaturii.
- Program în așteptare pregătit pentru pre-presare cu toate condițiile cuptorului gata pregătite să primească tiparul încălzit.
- Lift cu intrare rapidă. Timp de transport mai rapid cu 33% către camera de presare.
- Pompă de vacuum inclusă

Vip Image

- 200 de programe ușor de folosit și observat – opționale „liber alese".
- Incintă 5,0 polistratificată de înaltă performanță îmbunătățită prin CQT (Tehnologie Quartz Cristalin).
- Matricea Quartz Cristalin, Quartz Sinterizat, Oxid de Aluminia, Alumina Fibroasă, Kanthol A – 1.
- Controlul de precizie al temperatur în Trei Axe oferă un aspect superior pt toate porțelanurile.
- Termocuplul de platină asigură cel mai înalt nivel al exactității temperaturii.
- Pompă de vacuum inclusă

Vă așteptăm la expozițiile de profil

Bucuresti, str. George Calinescu 9
telefon/fax: 021 - 230 27 71

UNIVERSAL dental

WOHLWEND AG
DENTAL MANUFAKTUR
LIECHTENSTEIN

Vision ZIRKON

Avantajele ceramicii VISION:

- Asigură o reproducere perfectă a nuanțelor pe cheie VITA (A1-D4)
- Construcție ușoară
- Contracție redusă la ardere
- Estetică extraordinară
- Reproduce fluorescența și opalescența dinților naturali
- Costuri reduse

- Sistem dual cu temperatură de ardere joasă:
  - ceramică presată
  - restaurări metalo-ceramice.
- Duritatea smaltului similară cu a dinților naturali (Vickers 470)
- Oferă o mare flexibilitate în alegerea aliajelor (CTE 13.8-14.9)
- Temperatura de ardere a dentinei la PFM 770°C
- Presarea pastilelor la temperatura de 950°C

Vision – LOW®

Vision – CLASSIC

- Temperatura de ardere la dentină 920 °C
- Compatibil cu un spectru larg de aliaje (CTE 13.8-15.2)

Cursuri Gratuite !

Vă așteptăm la expozițiile de profil

Bucuresti, str. George Calinescu 9
telefon/fax: 021 - 230 27 71

UNIVERSAL dental

vhf

MASINA DE FREZAT ZIRCONIU SI METAL - VHF CNC – CAM 4-02 IMPRESSION

Date Tehnice :

1. CAM 4-02 Impression System

- Spatiul de lucru (x/y/z): 120x90x70 mm
- 4 axe de lucru liber rotative cu pensa pneumatica
- Axe cu bile precise pentru 3 axe lineare cu ghidaj de 2.5mm
- Rezolutia motorului <1 um
- Viteza de lucru 0-60.000 RPM
- Acuratete +/- 0.003 mm
- Ghidaj precis asigurat de sine metalice
- Nivel de zgomot foarte scazut
- Capsulare completa a spatiului de lucru, cu usa retractabila
- Capsulare suplimentara pentru osie si schimbatorul de freze, asigurandu-se astfel un nivel ridicat de siguranta
- Spatiul de lucru luminat
- Este nevoie de un spatiu redus pentru masina – dimensiuni aproximative: 620x530x515 mm (latime/adancime/inaltime).
- Greutate aproximativa: 80 kg.

2. Axele rotative cu pensa si dispozitive de fixare

- Axe rotative care funcioneaza cu acuratete ridicata pentru procesarea piesei in lucru pe toata suprafata acesteia (360 grade).
- Masurare si compensare automata a axelor rotative pentru obtinerea unor rezultate exacte
- Pensa pneumatica pentru fixarea si schimbarea frezelor rapida si exacta.
- In functie de domeniul de aplicatie se furnizeaza diferite intrumente de prindere

3. Controlerul si Softul de control

- Functionare, putere si acuratete foarte buna asigurata de micro operatiuni executate pas cu pas
- Viteza de procesare mare asigurata de cresterea exponentiala a rotatiilor/minut si a schimbarii automate a intrumentelor de lucru
- Interpretare simultana a 4 axe
- Control sigur asigurat de software a datelor genarete de post procesor

4. Osie de frecventa inalta SF 170 P

- Putere nominala in sarcina constanta (S1): 170 W
- Putere maxima (Pmax): 240 W
- Viteza de rtatie : 0-60.000 RPM
- Pensa de 3 mm
- Schimbare automata a frezelor de lucru pentru 5 tipuri de freze cu verificare automata a dimensiunii frezei
- Monitorizarea automata a aerului comprimat pentru schimbarea automata a frezelor
- Se poate monta oricand racire cu ulei

5. Extragerea prafului

- Gaura de evacuare a prafului extensiva in suprafata de lucru pentru o extragere eficienta a prafului
- Conector pentru furtun pe partea laterala a carcasei
- Comutator 230 Volti pentru conectarea unui aspirator extern
- Optional se poate achizitiona cu aspirator industrial

Caracteristici

- Poate freza cape, punti totale, bonturi pentru implante, fatete, lucrari temporare, modele de ceara etc.
- Poate freza in: ceara, rasina, plastic, PMMA, zirconiu, alumina, crom-cobalt, titanium
- 1 set format din 2 freze rezista pentru frezarea de aproximativ 190 unitati
- Inlocuire automata a 5 instrumente
- Masina in 4 axe cu o rotatie de 360 grade completa
- Se poate transforma in masina in 5 axe foarte usor pentru facilitarea frezarii bonturilor pentru implante
- Optional se poate acizitiona o unitate de aspiratie inteligenta.
- Acuratete de pana la 3 microni facilitata de controlul automat al masuratorilor si al compensarii.

Frezarea in metal

CAM 4-02 Impressium poate freza in metal cu ajutorul sistemului optional de lubrifiere si racire.

Softul CAM

CAM 4-02 Impressium este dotat cu un soft care nu necesita cunostinte anterioare ale acestuia. Softul este foarte bine structurat si ofera intructiuni foarte precise. Se pot importa orice fel de date standardizate in formatul STL. Softul ofera posibilitatea de a alege tipul blank-ului (plastic, ceara ,zirconiu etc.), acesta oferind si indicatii asupra plasarii lucrarilor pe blank, pentru folosirea cat mai economica a spatiului. In doar cateva clicuri de mouse se poate trece la executarea propriuzisa a lucrarilor. Traiectoriile de frezare vor fi calculata automat de soft.

Avantajele folosirii CAM 4-02 Impressium

- Spre deosebire de alti producatori Cam 4-02 Impressium este in totalitate fabricat de VHF – Germania. De asemenea VHF fabrica si toate frezele necesare masinii.
- Este foarte usor de folosit, procesul de invatare a pasilor de executie nu dureaza mai mult de o ora.
- Nu exista costuri ascunse de licenta. Gratuit se poate face upgrade la soft pe o perioada de un an.
- Posibilitatea de a transforma masina in 4 axe in masina in 5 axe este accesibila oricarui doritor
- Estetica foarte buna, zgomot redus si mult mai putin praf.

Accesorii

Extensie 5 axe

Dispozitiv de lubrifiere

Dulap

Aspirator industrial cu filtru special pentru zirconiu

Instrument de fixare a blancurilor

Vă aşteptăm la expoziţiile de profil

Bucuresti, str. George Calinescu 9
telefon/fax: 021 - 230 27 71

UNIVERSAL dental

ARGEN®

#1 in lume

Aliaje Pretioase

ARGEDENT Y73

Compozitie: Au 73,8; Pt 8,5; Pd 5,4; Ag 8,98; In 1,9
Interval topire: 1050 C-1170 C; Punct top.: 1285 C;
Densitate: 16,7 g/cm3; Duritate Vickers: 215-225;
Elongatie: 15-10%; CTE: 14,3-14,5

ARGENCO 42

Compozitie: Au 42; Pd 7,95; Ag 26; Cu 22; Zn 2
Interval topire: 845 C-915 C; Punct top.: 1010 C;
Densitate: 12,4 g/cm3; Duritate Vickers: 194-280;
Elongatie: 20-4%

ARGENCO WR+

Comp.: Au 2; Pd 26,97; Ag 54,5; In 2; Cu 13,5; Zn 1
Interval topire: 920 C-960 C; Punct top.: 1040 C;
Densitate: 10,5 g/cm3; Duritate Vickers: 190-260;
Elongatie: 10-4%

Aliaje Nepretioase

ARGELOY NP

Compozitie: Ni 76; Cr 14; Mo 6; Al 2; Be 1,8;
Culoare: alb; Interval topire: 1230 C-1290 C;
Punct topire: 1370 C
Densitate: 7,8 g/cm3; Duritate Vickers: 240;
Elongatie: 12-15%; CTE: 14-14,4

ARGELOY NP V

Compozitie: Ni 72; Cr 15; Mo 9; Al 2; Be 1,8;
Culoare: alb; Interval topire: 1205 C-1260 C;
Punct topire: 1370 C
Densitate: 7,8 g/cm3; Duritate Vickers: 200;
Elongatie: 9-12%; CTE: 13,6-14

ARGELOY NP SPECIAL

Compozitie: Co 59,5; Cr 31,5; Mo 5; Ma 1; Si 2;
Culoare: alb; Interval topire: 1240 C-1350 C;
Punct topire: 1480 C
Densitate: 8,8 g/cm3; Duritate Vickers: 280;
Elongatie: 9%; CTE: 14,3-14,8

ARGELOY NP PARTIAL

Compozitie: Co 64; Cr 28; Mo 6; Altele 2;
Culoare: alb; Interval topire: 1300 C-1370 C;
Punct topire: 1510 C
Densitate: 8,3 g/cm3; Duritate Vickers: 380;
Elongatie: 10%

ARGELOY CB WHITE

Compozitie: Ni 80; Cr 4,75; Cu 13;
Culoare: alb; Interval topire: 1204 C-1232 C;
Punct topire: 1330 C
Densitate: 8,6 g/cm3

ARGELOY SUNRAY

Compozitie: Cu 79,3; Al 7,8; Ni 4,3;
Culoare: galben; Interval topire: 1012 C-1068 C;
Punct topire: 1148 C; Densitate: 7,8 g/cm3;
Duritate Vickers: 104; Elongatie: 29%

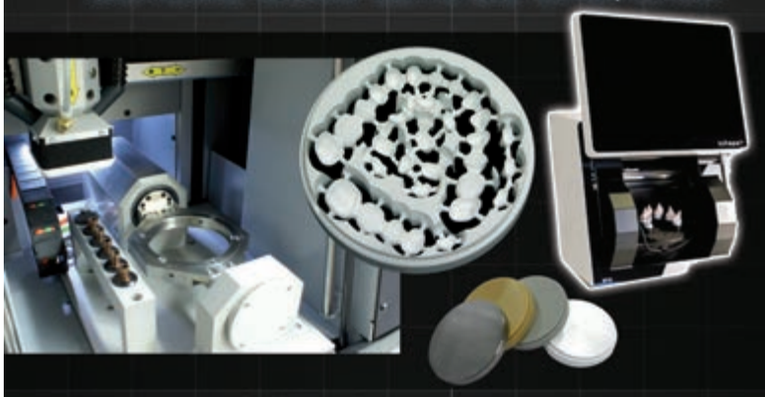
Vă aşteptăm la expoziţiile de profil

Bucuresti, str. George Calinescu 9
telefon/fax: 021 - 230 27 71

UNIVERSAL dental

ARTCHRYS
LABORATOR DE TEHNICĂ DENTARĂ ŞI CENTRU CAD/CAM
creating beautiful smiles
&
imes-icore
Competence in CNC & DENTAL-Solutions

SISTEME COMPLETE DE CAD/CAM



I CAM V4 – Softul Perfect
- sistem deschis şi fără licenţă, cu update-uri gratuite
- frezare abutmenturi
- posibilitatea de a folosi materiale de la diferiţi producători

3Shape Scanner
- scanare amprentă
- Multi-die-scanning
- 2 camere/1 laser/ 3 axe de scanare

Sisteme CNC - cu un pas înainte
- sisteme cu 3,4 sau 5 axe de frezare simultană
- frezare oxid de zircon, Cr-Co, ceramică, titan, ceară, plastic.
- frezare modele dentare

LABORATOR ARTCHRYS
CLUJ-NAPOCA
Str. GOVORA Nr. 8
Tel/Fax: +40 264 457589
Mobil: +40 745 257610
E-mail: office@artchrys.ro

www.artchrys.ro

AR-MEDICA
enterprise europe network
3-5 noiembrie 2011
www.ar-medica.ro
CAMERA DE COMERŢ, INDUSTRIE ŞI AGRICULTURĂ ARAD
EXPO ARAD INTERNAŢIONAL
Târg internaţional de medicină, aparatură medicală, stomatologie, farmacie, optică, protetică, servicii conexe
Manager de proiect: Simona Văcaru, tel. +40-257-216520, fax: +40-257-216521
e-mail: expo2@ccia-arad.ro, www.expoarad.eu

Mille Dental Art Concept
LABORATOR DE TEHNICĂ DENTARĂ

LABORATOR MODERN DE TEHNICĂ DENTARĂ CU EXPERIENŢĂ DOVEDITĂ ŞI TEHNICIENI SPECIALIZAŢI ÎN STRĂINĂTATE, DOTAT CU APARATURĂ DE ULTIMĂ GENERAŢIE VĂ ASIGURĂ O GAMĂ COMPLETĂ DE LUCRĂRI PROTETICE FIXE ŞI MOBILE:
- COROANE ŞI PUNŢI FIZIONOMICE DIN CERAMICĂ.
- PROTEZE SCHELETATE CU SISTEME SPECIALE.
- PUNŢI DIN CERAMICĂ PE ZIRCONIU.
- LUCRARI PROTETICE PE IMPLANT.
- FAŢETE.
- WAX – UP.
- PERSONALIZARE ESTETICĂ ŞI TATUAJE PE DINŢI.

ÎN CADRUL LABORATORULUI NOSTRU, DOTAT CU SALĂ DE CONFERINŢE ŞI DEMONSTRAŢII ORGANIZĂM CURSURI PENTRU MEDICI ŞI TEHNICIENI.

APELÂND LA SERVICIILE MILLE DENTAL ART CONCEPT BENEFICIAŢI DE SERIOZITATE, PROMPTITUDINE ŞI DE GARANŢIA CALITĂŢII.

STR. LABORATORULUI NR. 5A. PLOIESTI. PRAHOVA
TEL.: 0723 782450. 0762 124374

ASOCIAȚIA TRANSFRONTALIERĂ
DE IMPLANTOLOGIE ȘI MEDICINĂ DENTARĂ

ATRIMED

S-a înființat!

ASOCIAȚIA TRANSFRONTALIERĂ DE IMPLANTOLOGIE SI MEDICINĂ DENTARĂ
ROMÂNIA, 310.022 ARAD, Str. OCTAVIAN GOGA Nr. 21 CIF: 27713693
JUDECĂTORIA ARAD, NR. REGISTRU SPECIAL ASOCIAȚII 70/20.10.2010
Cont bancar: RO26.UGBI.0000.2920.0474.5RON GARANTI BANK SA ARAD
office@atrimed.ro; www.atrimed.ro; Telefon/Fax: +40 257 270 699

AVEM PLĂCEREA SĂ ADUCEM LA CUNOȘTINȚA MEDICILOR STOMATOLOGI, TEHNICIENILOR DENTARI, STUDENȚILOR ȘI TUTUROR CELOR CARE SUNT INTERESAȚI DE IMPLANTOLOGIA DENTARĂ, CĂ S-A ÎNFIINȚAT ASOCIAȚIA ATRIMED.

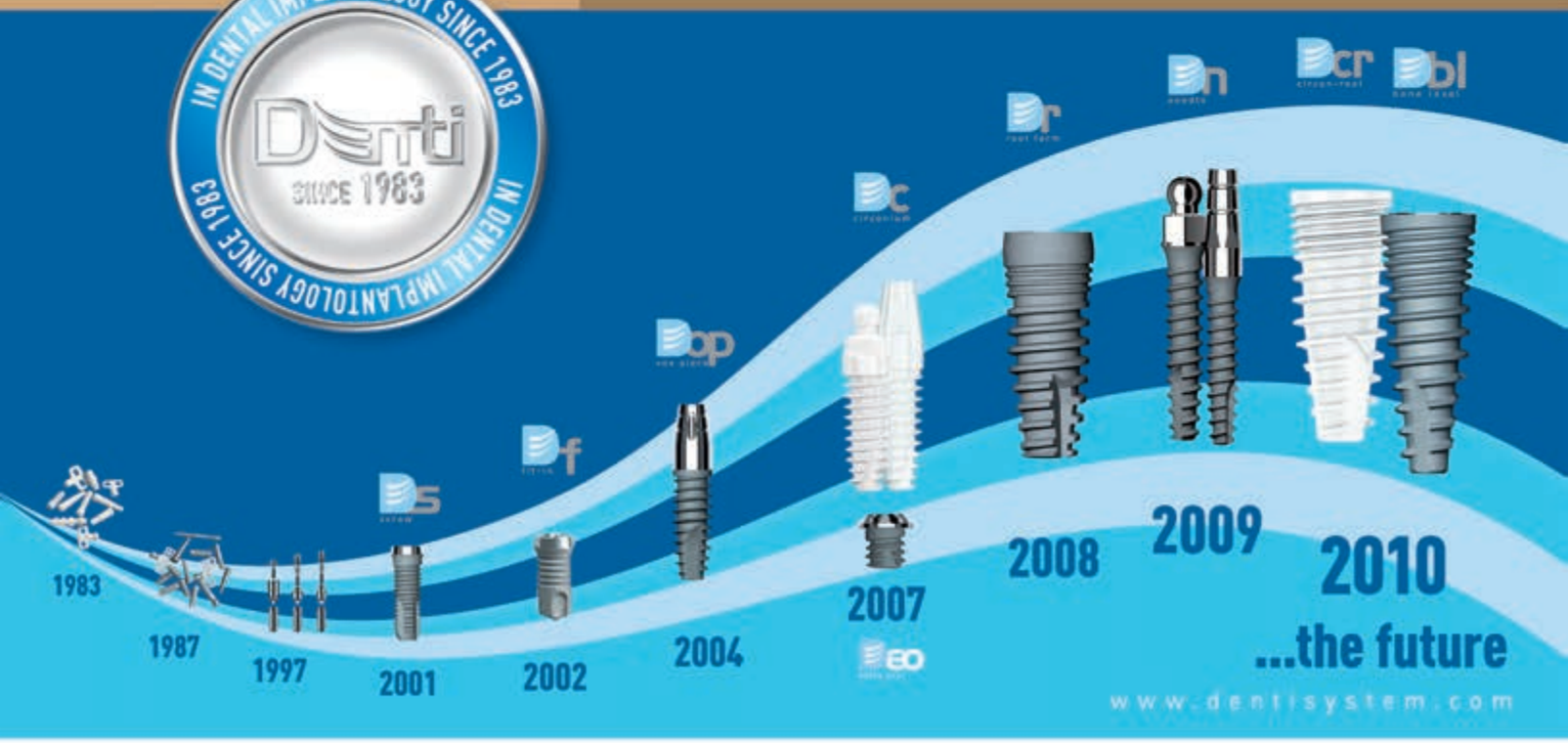
OBIECTIVE:

- reprezentarea membrilor în fața autorităților publice, instanțelor judecătorești, etc;
- organizarea de cursuri de perfecționare în implantologie, atât teoretice cât și practice;
- organizarea unui forum profesional al implantologilor;
- obținerea recunoașterii internaționale a calificării în implantologie;
- participarea la proiecte de cercetări științifice, la congrese naționale si internaționale, publicarea de lucrări în reviste de specialitate, etc.

DESCHIDEREA OFICIALĂ VA AVEA LOC ÎN DATA DE
3-5 IUNIE 2011, LOCAȚIA WATERHOUSE ARAD, CALEA BODROGULUI NR 6

PROGRAMUL MANIFESTĂRII	LECTORI	
Vineri: CURS TEORETIC	Prof. dr. Augustin MIHAI	Prof. dr. Alexandru BUCUR
Sâmbătă: HANDS-ON	Prof. dr. Virgil CÂRLIGERIU	Prof. dr. Emil URTILĂ
Duminică: LIVE OP	Prof. dr. Istvan VAJDOVICH	Prof. dr. Victor VALEA

Partea practică - Hands-On și Live-Op – se realizeaza cu sistemul de implante Denti®

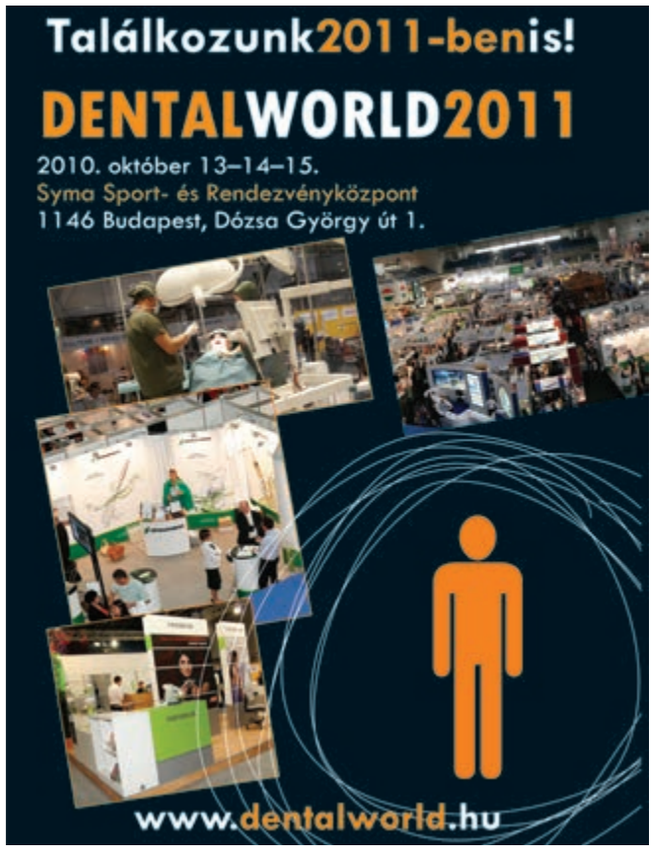


CONTACT DENTI SYSTEM ARAD
KOVACS DANIEL - 0752306053
Dr RICHARD SZIJGYARTO - 0723206591

ÎN CADRUL DESCHIDERII OFICIALE ATRIMED DIN DATA DE 3-5 IUNIE 2011 ARAD, PARTEA PRACTICĂ HANDS-ON ȘI LIVE-OP SE VA REALIZA CU AJUTORUL IMPLANTELOR DENTI®

EXPOZIȚIE CU VÂNZARE
Centrul Expozițional ROMEXPO
DENTA 2011
www.denta.ro
Expoziție de produse și echipamente stomatologice
Amfiteatrul profesioniștilor în medicină dentară
16-19 Noiembrie 2011
ediția de toamnă
Organizator:
ROMEXPO S.A.
Membru:
ufi Member
CEFA
CENTREX
Partener media:
dentalTarget
Eveniment organizat în parteneriat cu Camerele de Comerț și Industrie din România

* MUTSUMI DENTAL caută distribuitori în toată țara. Tel.: 0767.071.330
* Vând apartament 2 camere și dependințe complet utilat cu aparatură în funcțiune pentru desfășurarea activității de tehnică dentară, Brașov, zona A. Tel.: 0723.294.765



Într-un an noi am salvat 75 de vieți.
Înscrie-te și TU în rândul salvatorilor:
DONEAZĂ SÂNGE!
FUNDAȚIA DONATORILOR BENEVOLI DE SÂNGE
DACĂ NU POȚI DONA SÂNGE, POȚI AJUTA
DONAND 2% DIN IMPOZITUL PE VENIT
FUNDAȚIEI DONATORILOR BENEVOLI DE SÂNGE
CUI 13666079
CONT: RO35 BPOS 7040277837 2 ROL 02
BANC POST - PALAT CFR

Dacă nu poți dona sânge, poți dona 2% din impozitul pe venit, în contul: RO35BPOS70402778372ROL02 deschis la Banc Post, sucursala Palat CFR, CUI : 13666079

VEI SALVA SIGUR VIAȚA CUIVA !

Laboratorul calității **CHRIS tehnodent**

Toate tipurile de lucrări:
- ceramică pe zirconiu
- ceramică pe implanturi
- ceramică HERA și VITA OMEGA
- belleGlass NG
- compozit IVOCLAR
- gutiere
- proteze scheletate cu sisteme speciale: Bredent, Rhein 83 și altele
- proteze flexibile
- aparate ortodontice

Primim permanent comenzi din toată țara

- 18 ani de activitate practică privată
- Garanție REALĂ
- Legatură directă între doctor și tehnicianul care execută și răspunde de lucrare
- Serviciu propriu de curierat pentru București

Str. Paraschiva Gherghel nr. 4, sector 1; Tel.: 021.225.16.61; Tel./Fax: 021.224.45.36
0722.29.55.35, 0744.38.39.39, 0766.21.17.84; chris_tehnodent@yahoo.com

dentalTarget clinic & lab

Talon

Trimiteți talonul la adresa:
C.P. 76, O.P. 63
București

Revistă dustribuită gratuit medicilor și tehnicienilor dentari de SC Dental Target SRL Tiraj 6.000 ex.

Pentru a nu avea probleme cu recepția revistei, vă rugăm să completați și să ne trimiteți talonul.

Pentru medicii dentiști **6 EMC/an** cf. Reg. EMC al CMDR

NUME_____
PRENUME_____FIRMA_____
Str,_____Nr,_____
Bl,_____Sc,_____Apt_____Sector_____
LOCALITATEA_____JUDET_____ COD _____
TEL./FAX_____ GSM_____ EMAIL_____
Medic ☐ Tehnician ☐ Patron ☐ Angajat ☐

Doresc să primesc revista Dental Target. Prezenta constituie consimțământul meu expres și neechivoc privind prelucrarea datelor cu caracter personal cuprinse în acest talon. Cunosc că am dreptul de a solicita rectificarea, actualizarea sau ștergerea datelor mele, precum și celelalte drepturi oferite de lege.

Semnătura_____

Cost abonament: 25 RON/an; 4 exemplare

Pentru informații și abonamente: Claudia Lăzărescu,S.C. Dental Target Srl, Str. Hatmanul Arbore Nr. 3-7, Bl. A, Sc. A, Apt. 36, Sector 1, București, cod 11601, Tel.: 0724 864 358, E-mail: office@dentaltarget.ro; www.dentaltarget.ro

Oral-B TRIUMPH by BRAUN

5000 | WIRELESS SMARTGUIDE

OFERTĂ SPECIALĂ

ORAL-B® TRIUMPH™ 5000
CU SMARTGUIDE™ WIRELESS
CEA MAI AVANSATĂ TEHNOLOGIE ORAL-B
DE ÎNDEPĂRTARE A PLĂCII BACTERIENE

SUNAȚI ȘI COMANDAȚI ACUM

PERIUȚA DE DINȚI PENTRU
TESTARE PROFESIONALĂ
oferită prin:

Dentotal protect®

TEL: 0749 063 326

Ofertă valabilă în limita stocului disponibil.

blend-a-med Oral-B

Continuă Îngrijirea ce Începe în Cabinetul Dumneavoastră

P11158.18

Maraton de Estetică Dentară Modernă

Al treilea Seminar Internațional
de Estetică Dentară Contemporană

10 -11 iunie 2011, Poiana Braşov

Hotel Piatra Mare
Sala NATO & Complex Favorit

Prezentări
Demonstrații Live

Pentru Medici Dentişti
Pentru Tehnicieni Dentari

[TAXA DE PARTICIPARE]: **650 RON (până pe data de 1 Mai 2011)**
1000 RON (după data de 1 Mai 2011)

[TAXA DE PARTICIPARE INCLUDE]:
1. O noapte de cazare cu mic dejun
2. Programul de Cursuri şi Demonstrații Live
3. Expoziția dentară
4. Pauzele de cafea
5. Petrecerea

[TAXĂ PARTICIPARE ÎNSOȚITORI]: **250 RON All-Inclusive*** (*FĂRĂ punctul 2)

Număr de locuri: Limitate
Regula de înscriere: "Primul Sosit - Primul Servit"

Înregistrarea participanților şi cazarea se fac pe: www.dentaltarget.ro sau www.sanident.ro

Informații suplimentare:
0722 431 401 - andrea.czimmerman@ivoclarvivadent.com
0720 900 385 - marius.gheorghe@sanident.ro

Înscrierea se face prin achitarea taxei de participare în contul RO51BTRL04101202D5871100 în RON deschis la Banca Transilvania agenția Lipscani, beneficiar Global Events and Production CIF RO 21861437,cu menționarea obligatorie a numelui participantului.

www.ivoclarvivadent.com

ivoclar vivadent:
passion vision innovation